

様式第5号（第6条関係）

年 月 日

階上町長 宛て

所有者 住 所
氏 名
電話番号

注 射 済 票 交 付 申 請 書

狂犬病予防法施行規則第12条第2項の規定により、注射済票の交付を次のとおり申請します。

登 録 年 度		登 録 番 号	
犬の所在地	階上町 <input type="checkbox"/> 所有者住所に同じ（記入不用）		
犬の種類		犬の生年月日	年 月 日
犬の毛色		犬の性別	<input type="checkbox"/> おす <input type="checkbox"/> めす
犬の名		その他の特徴	

※注射済証を添付してください。

【担当者記入欄】

交付済票番号	
--------	--