

登録番号	第 〇〇〇〇 号（令和〇年度）
注射済票番号	第 〇〇〇 号

犬の登録
申請書
狂犬病予防注射済票交付

令和〇〇年〇〇月〇〇日

新 富 町 長 様

申請者
住 所 新富町大字上富田 7 4 9 1

氏 名 新富 太郎

電話番号 3 3 - 6 0 7 2

（※法人の場合には、主たる事務所の所在地、名称及び代表者名、電話番号）

犬の所在地	※		
種 類	●●●●種・雑種	生年月日 又は年齢	令和●●年●●月●●日
毛 色	茶	性 別	めす・おす
犬 の 名	■ ■ ■ ■		
犬の特徴	大型・中型・小型		

1. 犬 の 登 録
上記の犬について、 を受けたいので、手数料を添え申請いたします。
2. 狂犬病予防注射票交付

注 1 ※欄には、申請者の住所と犬の所在地が異なる場合にのみ記入すること。
2 様式中該当を○で囲むこと。

下記欄は、集合注射以外の場合に記入すること。

注 射 実 施 年 月 日	令和●●年●●月●●日
注射実施獣医師名	〇〇 〇〇
上 記 確 認 者	印