

# 狂犬病予防注射済票交付申請書

令和 年 月 日

池田町長 様

ふりがな 氏名 (法人においては名称)	
住所 (法人においては所在地)	池田町 電話番号 - -

狂犬病予防法第5条の規定により下記の犬に狂犬病予防注射を実施しましたので、狂犬病予防注射済票の交付を申請します。

## 記

	犬の名前	生年月日	犬の種類	毛色	性別	犬の所在地	※鑑札番号	※注射済票番号
1					オス メス			
2	犬の名前	生年月日	犬の種類	毛色	性別	犬の所在地	※鑑札番号	※注射済票番号
					オス メス			
3	犬の名前	生年月日	犬の種類	毛色	性別	犬の所在地	※鑑札番号	※注射済票番号
					オス メス			

(注) ※の欄は記入しないこと。