

様式第1号(第2条関係)

登録番号	第	号(年度)
注射済票番号	第	号	

犬 の 登 録
 狂犬病予防注射済票交付 申 請 書

年 月 日

(あて先) 桑名市長

(申請者)

住 所 桑名市

フリガナ

氏 名

電話番号

(法人にあつては、主たる事務所の所在地、名称及び代表者氏名)

所有者の住所	※		
(フリガナ)所有者の氏名	※		
犬の所在地	※		
犬 の 名	性 別	おす・めす	
生 年 月 日	種 類	種・雑種	
毛 色			
犬 の 特 徴			

犬 の 登 録
 上記の犬について、 を受けたいので、手数料を添えて
 狂犬病予防接種済票交付
 申請いたします。

- 注 1 ※印欄には、申請者の住所・氏名と所有者の住所・氏名・犬の所在地が異なる場合のみ記入してください。
- 2 狂犬病予防注射済票交付申請は、獣医師の発行する注射済票を添付してください。