

様式第 1 号（第 2 条関係）

登 録 番 号 注 射 済 票 番 号		第 号 第 号（ 年 度 ）	
□犬 の 登 録 申 請 書 □狂犬病予防注射済票交付 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 〔 法人にあっては、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	年 月 日	種 類	種・雑種
毛 色			
犬 の 特 徴			
上記の犬について、 犬 の 登 録 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書には、獣医師の発行する注射済証を添付してください。