

様式第1号(第3条関係)

| | |
|--------|---------|
| 登録番号 | 第 号(年度) |
| 注射済票番号 | 第 号 |

犬の登録申請書
狂犬病予防注射済票交付

年 月 日

南阿蘇村長 様

申請者

住所

氏名

〔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〕

電話番号

| | | | |
|-------|------|--------------|-------|
| 犬の所在地 | ※ | | |
| 種類 | 種・雑種 | 生年月日 又は年齢 | |
| 毛色 | | 性別 | めす・おす |
| 犬の名 | | | |
| 犬の特徴 | | | |

上記の犬について、犬の登録
狂犬病予防注射済票交付 を受けたいので、手数料を添え申請
いたします。

注1 ※印欄には、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 | 年 月 日 |
| 注射実施獣医師名 | |
| 上記確認者 | Ⓜ |