様式第３号（第４条関係）

令和　 年 　　 月　 日

福井市長 　　殿

住所 　　福井市

氏名または名称

電話番号

**狂犬病予防注射済票交付申請書**

狂犬病予防法施行規則第１２条第２項の規定により、注射済票の交付を申請します。

記

１　犬の鑑札番号　　　　　　　　福井県福井市　第　　　　　　　号

２ 注射した獣医師氏名

３　注射年月日 令和　　 年 　　　月　 　　日

４ 犬の容姿等

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 種 類 | 生 年 月 日 | 毛 色 | 性 別 | 呼 び 名 | その他の特徴 |
|  | ・　・ | 白･黒･茶 | ･ |  |  |

※交付年度及び注射済票番号

　　　令和　　　年度　　　注射済票番号　　　　　　号