

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