

第5号様式 (第4条関係)

年 月 日

住所

犬の所有者
(申請者)

フリガナ
氏名

町田市長様

町田市狂犬病予防注射済票交付申請書

種類			
毛色		性別	おす・めす
フリガナ 犬の名		電話番号	
犬の所在地			
鑑札番号		生年月日	
その犬の特徴			
済票番号			
注射年月日 病院・獣医師名			

注意 太枠の中を記入して提出してください。(鑑札番号以外)。
法人にあっては、名称、代表者の氏名及び主たる事務所の所在地を
記入してください。
飼い主氏名と犬の名には必ずフリガナをふってください。