

<記入例>

第5号様式（第4条関係）

2014年 4月 15日

住所
 犬の所有者
 (申請者) 町田市
 中町2-13-3

フリガナ ほけんじょ たろう
 氏名 保健所 太郎

町田市保健所長様

町田市狂犬病予防注射済票交付申請書

漢字・アルファベット等で記入する場合は、フリガナをふってください。

鑑札番号がわからなければ記入しなくても結構です。

種類	雑種		
毛色	茶	性別	メス
フリガナ 犬の名	モモ 桃	電話番号	042-722-6727
犬の所在地	同上		
鑑札番号	第54321号	生年月日	2013年1月1日
その犬の特徴	ミニチュア・ダックスフントとトイ・プードルの雑種		
済票番号			
注射年月日			
病院・獣医師氏名			

「メス」または「オス」を記入して下さい。

所有者の住所と同じ場合は、「同上」で結構です。

雑種犬等、特徴があれば記入して下さい。

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)。
 法人にあつては、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下さい。
 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。