

犬の登録(注射済票交付)申請書
(狂犬病予防注射実施報告書)

年 月 日

(あて先)茅野市長

下記のとおり犬を登録してください。

(下記のとおりですから、犬の注射済票を交付してください。)

記

申 請 者(所 有 者) の 氏 名 又 は 名 称	(ふりがな)
申 請 者 (所 有 者) の 住所又は事務所の所在地	茅野市 (行政区) TEL
犬 の 種 類	
犬 の 生 年 月 日	年 月 日
犬 の 性 別	オ ス ・ メ ス
犬 の 毛 色	
犬 の 呼 び 名	
犬 の 体 格	大型 ・ 中型 ・ 小型
犬 の 特 徴	
犬 の 所 在 地	
登 録 年 月 日	年 月 日
登 録 番 号	
注 射 年 月 日	年 月 日
注 射 済 票 番 号	

上記のとおり、狂犬病予防注射を実施しました。

獣医師 住 所
氏 名

(印)

マイクロチップ装着 あり ・ なし

マイクロチップ^o番号

[illegible]