

狂犬病予防注射済票交付・再交付申請書

年 月 日

（あて先）保健所長

大田区狂犬病予防法施行規則第5条の規定により、狂犬病予防注射済票交付・再交付を申請します。

● 犬の所有者

住所			
氏名		電話番号	

● 飼い犬について

所在地			
種類		性別	おす ・ めす
生年月日	年 月 日	名	
毛色		その他 犬の特徴	
登録年度及び 番号	年度	号	

● 狂犬病予防注射について

獣医師(動物病院)の 氏名(名称)・所在地	
注射実施年月日	年 月 日

狂犬病予防注射済票 番号	※ 年度 号
備考	※

- 1 ※表示の枠内は記入しないでください。
- 2 損傷した狂犬病予防注射済票がある場合は、添付してください。