

第2号様式（第3条関係）

狂犬病予防注射済票交付申請書

令和 年 月 日

大 垣 市 長 様

犬 の 所 有 者	ふりがな 氏 名 (法人においては名称)	TEL () —
	住 所 (法人においては所在地)	大垣市

狂犬病予防法第5条の規定により、次の犬に狂犬病予防注射を実施しましたので、狂犬病予防注射済票の交付を申請します。

	犬の名前	生年月日	犬の種類	毛色	性別	犬の所在地	※鑑札番号	※注射済票
1					オス・メス			
2					オス・メス			
3					オス・メス			

(注) ※の欄は記入しないこと。