狂犬病予防注射済票交付申請書

　　年　　月　　日

　　亀山市長　　　　様

申請者　　住所　亀山市

(ふりがな)

氏名

電話番号

　狂犬病予防法施行規則第12条第2項の規定により、注射済証を添えて、次のとおり申請します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 登録番号 |  | |
| 犬の名前 |  | |
| 犬の生年月日 |  | |
| 犬の種類 |  | |
| 犬の毛色 |  | |
| 犬の性別 |  | |
| 問診事項 | 現在､愛犬に体調の悪いところがありますか？ | はい・いいえ |
| 現在、何か治療を受けていますか？ | はい・いいえ |
| 今までに狂犬病予防注射で体調が悪くなりましたか？ | はい・いいえ |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 職員記入欄 | 注射済票番号 |  |