

狂犬病予防注射済票交付申請書

令和〇年〇月〇日

南城市長 殿

申請者住所 南城市佐敷字新里字1870番地
氏名 南城 太郎
電話 098-917-5318

次のとおり、狂犬病予防法施行規則第12条第2項の規定により申請します。

犬の所在地	同上（申請者住所と同一の場合）		
犬の種類	柴犬	犬の生年月日	令和〇年〇月〇日 (犬の年齢 〇歳)
犬の毛色	茶	犬の性別	オス
犬の名	せーふぁー		
犬の特徴	小型		

注：狂犬病予防法施行規則第12条第2項の規定により、注射済証を提示すること。

※登録年月日	年 月 日	※登録番号	沖縄県南城市 第 号
※印の欄は、記載しないこと。		※注射済票 番号	沖縄県南城市 第 号