

狂 犬 病 予 防 注 射 済 票 交 付 申 請 書

年 月 日

那 覇 市 長 宛

所有者 住 所

フリガナ

氏 名

生年月日 年 月 日

電話番号

(法人の場合は、主たる事務所の所在地、
名称及代表者の氏名)

次のとおり、狂犬病予防法施行規則第12条2項の規定により申請します。

犬の所在地	同上 ・ ()		
犬の種類	MIX (と)	犬 の 生年月日	年 月 日
犬の毛色		犬の性別	オス ・ メス (☐ 不妊去勢手術済)
犬の名前		犬の体格	特大 ・ 大 ・ 中 ・ 小
犬の特徴	屋内飼育 屋外飼育		

備考 MC番号:

注:狂犬病予防法施行規則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	沖縄県那覇市 第
※印の欄は記載しないこと。		※注射済票番号	沖縄県那覇市 第