

犬の登録・狂犬病予防注射済票交付申請書

令和 年 月 日

和光市長 様

申請者 住所

フリガナ
氏名

電話

次の犬について、犬の登録・狂犬病予防注射済票交付を受けたいので申請します。

種類	種 ・ 雑 種		
性別	おす・めす	生年月日 又は年齢	
犬の名前		毛色	
犬の特徴			
犬の所在地	（申請者の住所と犬の所在地が異なる場合に記入）		
登録番号 又は マイクロチップの識別番号	第		号
注射実施 年月日	令和 年 月 日	注射実施 獣医師名	
注射済票番号	※ 第		号

注 ※印の欄は、記入しないでください。

受付者：	Ex1	Ex2
登録料 3,000 円		件
注射済票 550 円		件
合計		円