

登録番号	第 号(年度)
注射済票番号	第 号

犬の登録申請書
 狂犬病予防注射済票交付

令和 年 月 日

うるま市長 様

申請者

住所

氏名 印

(法人にあっては主たる事務所の所在地、名称及び代表者氏名)

電話

犬の所在地	※		
犬の種類		犬の生年月日 又は年齢	年 月 日 (犬の年令 才)
犬の毛色		犬の性別	
犬の名			
犬の特徴			

上記の犬について、犬の登録 狂犬病予防注射済票交付 を受けたいので手数料を添えて申請いたします。

注1 ※印欄には、申請者の住所と犬の所在地が異なる場合にのみ記入して下さい。

注2 この申請書は郵送受付が出来ません。窓口での提出をお願いします。

下記欄は、集合注射以外の場合に記入すること。

注射実施年月日	年 月 日
注射実施獣医師名	
上記確認者	印