

様式第3号(第4条関係)

年 月 日

若狭町長 様

<申請者>

住 所 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_ (印)

電話番号 \_\_\_\_\_

[ 法人にあっては、主たる事務所の  
所在地、名称及び代表者の氏名 ]

狂 犬 病 予 防 注 射 済 票 交 付 申 請 書

狂犬病予防法施行規則第12条第2項の規定により次のとおり注射済票の交付を申請します。

1 所有者の住所

2 所有者の氏名

3 犬の容姿等

種 類	生年月日	毛 色	性 別	名	そ の 他 の 特 徴

4 注射した獣医師の氏名

5 注射年月日

6 犬の鑑札及び注射済票番号

鑑 札 番 号	注 射 済 票 番 号