

## 注射済票交付申請書

令和 年 月 日

大田原市長 様

住 所

氏 名

電話番号

大田原市狂犬病予防法の施行に関する規則第2条の規定により、注射済票の交付を次のとおり申請します。

所有者の住所 氏名及び 電話番号	※所有者と申請者が違う場合はご記入ください。		
犬の登録番号	栃木県大田原市 第 号		
狂犬病予防注 射実施年月日	年 月 日	犬の名称	
※ 注射済票番号	年度 栃木県大田原市 第 号		

備考 ※の欄は記入しないでください。