

狂犬病予防注射済証 (控)						
所有者	住所					
	フリガナ					電話番号
	氏名	様				
種類	1	生年月日 年 月 日 令	1	生	才	
	2		2	生	才	
	3		3	生	才	
名	1	性別	1	体格	1	
	2		2		2	
	3		3		3	
毛色	1	登録状況	1			
	2		2			
	3		3			
上記の犬に対して狂犬病予防注射を 2020年12月22日 に実施したことを証明いたします						
狂犬病予防注射実施獣医師						
住所		獣医師住所 (控え) にご記入ください				
氏名		獣医師氏名 (控え) にご記入ください				印

鑑札番号 (新規申請)	注射済証番号
1	1 5044
2	2
3	3

(獣医師会保管分)

ワクチン製造会社名	会社名	Lot No.	ロット番号
-----------	-----	---------	-------

犬の登録・狂犬病予防注射済票交付申請書 次の通り申請します						
所有者	住所					
	フリガナ					電話番号
	氏名	様				
種類	1	生年月日 年 月 日 令	1	生	才	
	2		2	生	才	
	3		3	生	才	
名	1	性別	1	体格	1	
	2		2		2	
	3		3		3	
毛色	1	登録状況	1			
	2		2			
	3		3			
犬の登録・狂犬病注射済票交付 申請年月日			2020年12月22日			
狂犬病予防注射実施獣医師						
住所		獣医師住所 (控え) にご記入ください				
氏名		獣医師氏名 (控え) にご記入ください				印

※注射番号未記入の場合は、済証 (写) を添付すること

鑑札番号 (新規申請)	注射済証番号
1	1 5044
2	2
3	3

(市町村保管分)

ワクチン製造会社名	会社名	Lot No.	ロット番号
-----------	-----	---------	-------

