

様式第1号(第2条・第6条関係)

令和 年 月 日

七戸町長 様

犬 の 申 請 書

該当するものに○印又はレ印を付けてください。

犬の登録申請：下記のとおり、狂犬病予防法第4条第1項の規定により、犬の登録を申請します。

犬の注射済票交付申請：下記の犬に狂犬病予防注射を受けさせたので、狂犬病予防法施行規則第12条第2項の規定により注射済票の交付を申請します。

申請年月日 年 月 日		申請者氏名	七戸 太郎 (申請する人の名前)		
所有者	ふりがな	しちのへ たろう			
	氏名 (法人にあっては、その名称)	七戸 太郎 (飼主になる人の名前) TEL0176-6〇-×〇■△ (携帯電話可)			
	住所 (法人にあっては所在地)	〒039-△〇■× 七戸町字〇〇-■× (飼主になる人の住所)			
飼い犬	名称	ポチ (犬の名前)			
	種類	雑種 (犬の種類)			
	生年月日	令和〇年 ■月 ××日生	性別	○オス・メス	
	毛色	茶 (犬の毛色)			
	所在地	〒 ※所有者と一緒に犬が住んでいれば所有者と同を○で囲む 所有者と同/所有者と別			
	特徴				
登録番号		記入しない	受付区分	集合注射・役場・動物病院	
注射済票番号		記入しない	注射実施獣医師名	記入しない	

狂 犬 病 予 防 注 射 問 診 票

1 現在、愛犬に体調の悪いところがありますか？・・・(ある・ない)

※ある場合(元気がない、食欲がない、下痢をしている、嘔吐する、咳や呼吸の異常がある、その他)

その他の場合 _____

2 現在、何か治療を受けていますか？・・・(ある・ない)

3 今まで狂犬病予防注射で、体調が悪くなりましたか？・・・(ある・ない)