

狂犬病予防注射済票交付（再交付）票

飼い主の住所					
飼い主の氏名		TEL		()	
犬の所在地					
種 類		毛 色		性 別	おす・めす
犬 の 名		生年月日		登録年度 及び番号	年度 号
鑑 札 番 号	年 度 第 号				
その他の特徴			日 付 印		
済 票 番 号					
備 考	注射年月日 . . 獣医師名				

(注) 法人にあつては、名称、代表者の氏名及び主たる事務所の所在地を記入のこと。