様式第４号（第５条関係）

狂犬病予防注射済票交付申請書

　　令和　　　年　　月　　日

　　南会津町長　様

住所

申請者

氏名　　　　　　　　　　　　　　　㊞

（電話番号　　　　　　　　　　　　　）

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

記

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 登録年度 | 年度 | 登録番号 | 第　　　　　　　　号 |
| 犬の名 |  |
| 注射年月日 | 　　　　　　年　　　　月　　　　日 |

※注射済票番号

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 注射済票番号 | 第　　　　　　号 | 交付年月日 | 令和　　年　　月　　日 |

備考

　１、注射済証（獣医師の証明書）の写しを添付すること。

　２、氏名を自署する場合は、押印を省略することができる。

　３、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を記入すること。

　４、※の欄は、記入しないこと。