

	注射済票番号	第 号
--	--------	----------------

狂犬病予防注射済票交付申請書

年 月 日

ふじみ野市長 宛て

申請者 住 所

フリガナ

氏 名

（法人にあっては、主たる事務所の
所在地並びに名称及び代表者氏名）

電話番号

次の犬について、狂犬病予防注射済票の交付を受けたいので、手数料を添えて申請します。

種 類		生年月日 又は年齢	
毛 色		性別	めす・おす
犬 の 名			
犬の特徴			
登録年度		登録番号	第 号

備考 獣医師が発行する狂犬病予防注射済証を添付すること。