様式第５号（第５号関係）

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | 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。