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。