

記載例

注射済票交付申請書

平成 〇〇 年 〇〇月 〇〇日

※太枠の中をお書きください。

(あて先) 宇都宮市保健所長

住所	宇都宮市 竹林町972 電話 〇〇〇-〇〇〇〇
氏名	(ふりがな) うつのみや たろう 宇都宮 太郎 (本人署名の場合は押印省略可)

宇都宮市狂犬病予防法施行細則第2条の規定により、注射済票の交付を次のとおり申請します。

所有者の氏名 及び住所	宇都宮 太郎 宇都宮市竹林町972		
犬 の 情 報	登録番号	123456	登録番号が確認できない場合は、生活衛生課に問い合わせください。
	所在地	同上	呼び名 ポチ
	種類	雑種	体格 大・ 中 ・小
	毛色	茶	生年月日 平成〇〇年〇〇月〇〇日
	性別	オス ・メス 不妊去勢：未・済	マイクロチップ マイクロチップのNo. 1234567890123456

※添付が必要となる書類

狂犬病予防注射済証 (獣医師発行の紙の証明書) 又は写し

マイクロチップが装着されている場合、そのNo.を記入してください。

交付した
注射済票の番号

550 円

キャッシュ
レス

※該当の場合はレ点