

第1号様式(第3条関係)

犬の所有者

年 月 日

住 所

日野市●●△丁目◇-■■

(フリガナ)  
氏 名

ヒ ノ イチロウ  
日野 一郎

電話番号

090-0000-0000

〔 法人にあつては、名称、主たる事務所の住所及び代表者の氏名 〕

狂犬病予防注射済票交付(再交付)票

犬の所在地

上記住所と同じ場合は不要

種 類

トイ・プードル

毛 色

白

犬の名

まる

生年月日

令和〇年  
〇月〇日

性 別

おすめす

その他の特徴

見 本

鑑札番号

年度 第

済票番号

日

付

獣医師

接種日

月 日

印

受付 PC入力 衛生確認

(領収金額: 円)