

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			

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)