## 様式第1号(第2条関係)

## 犬の登録(狂犬病予防注射済票の交付)申請書

年 月 日

(あて先)富山市保健所長

犬の 登 録 を受けたいので、 狂 犬 病 予 防 法 第 4 条 第 1 項 狂犬病予防注射済票の交付 狂犬病予防法施行規則第12条第2項

の規定により次のとおり申請します。

※ 登録 番号	※ 注射済 番 号	犬						申 請	者
		種類	生年月日	毛色	性別	名	その他の特徴	住所又は所在 地及び犬の所在地	氏名又は名称
※ 注射実施獣医師氏名					<b>※</b> 会場	名		※ 注射実施年月日	年月日

備考 ※印欄は、記入しないでください。