

※ 役場記入欄 処理した内容に○を つけてください。	処 理 内 容	
	領 収 済	交 付 済

様式第1号（第2条関係）

登 録 番 号	第	号(年度)
注 射 済 票 番 号	第	号

該当する方に○を付けてください。

両方の場合は両方に○を付けてください。

犬 の 登 録 申 請 書
狂犬病予防注射済票交付

注射済票交付申請の場合は、病院で注射した際に受け取った「狂犬病予防注射済証」を添付してください。

令和 ○年 ○月 ○日

南伊勢町長 様

申 請 者

住所 南伊勢町○○○○番地

氏名 ○○ ○○

法人にあつては、主たる事務所の所在地、名称及び代表者氏名

電話番号 ○○-○○○○

犬の所在地	※申請者の住所と犬の所在地が異なる場合のみ記入してください。		
種 類	○○○○○ 種・雑種	生年月日 又は年齢	○○年○○月○○日
毛 色	○○○	性 別	めす、おす
犬 の 名	○○○○		
犬 の 特 徴	何か見分けるための特徴があれば記入してください。		

上記の犬について、**犬 の 登 録 狂犬病予防注射済票交付**を受けたいので、手数料を添えて申請いたします。

注 1 ※印欄には、申請者の住所と犬の所在地が異なる場合にのみ記入すること。

2 様式中該当を○で囲むこと。

※郵便局・南島総合窓口申請いただいた場合は、後日、鑑札又は注射済票を申請者の住所まで郵送します。

犬の登録手数料：3,000円

狂犬病予防注射済票交付手数料：550円

下記欄は、集合注射以外の場合に記入すること。

注 射 実 施 年 月 日	令和 年 月 日
注 射 実 施 獣 医 医 師 名	
上 記 確 認 者	