

見本

第2号様式(第3条関係)

犬の所有者	〇〇年〇月〇日				
住所	日野市 ▲▲ 〇-〇〇-〇				
(フリガナ) 氏名	ヒノ イチロウ 日野 一郎				
電話番号	〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇				
〔法人にあっては、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	所有者住所と同じ場合は不要				
種類	トイ・プードル			毛色	茶
犬の名	まる	生年月日	〇〇年 〇月〇日	性別	おす・めす
その他の特徴					
鑑札番号/ マイクロチップ 番号	〇〇〇〇〇				
済票番号				日	
獣医師				付	
	接種日			印	
		月	日		

受付	PC入力	衛生確認

(領収金額： 円)