

様式第1号（第2条関係） 犬の注射済票を交付申請する時や犬の登録申請をする時に提出して下さい
（ご注意：犬の登録は、生涯1回限りです。）

太枠の中をご記入ください↓

登録番号	第	号（	年度）
注射済票番号	第	号	

- 犬の登録申請書
 狂犬病予防注射済票交付申請書
(あてはまるものにをして下さい)

令和 年 月 日

美郷町長 様

届出者 住所 美郷町 _____

氏名 _____ 印

電話番号 _____

犬の所在地	<input type="checkbox"/> 飼い主と同じ	<input type="checkbox"/> その他（ _____ ）				
犬の種類	<input type="checkbox"/> 雑種	<input type="checkbox"/> （ _____ 種）	犬の生年月日 又は犬年齢			
犬の毛色	<input type="checkbox"/> 茶	<input type="checkbox"/> 黒	<input type="checkbox"/> 白	<input type="checkbox"/> （ _____ ）	犬の性別	おす・めす
犬の名前						
犬の特徴	この欄は、記入不要です					

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します。（登録鑑札交付は3,000円、注射済票交付は550円）

以下は記入不要（職員用記入欄）

犬の登録受付時は以下を確認す <input type="checkbox"/> その犬は生涯で初めての登録か確認。 (既に登録済みの場合、この様式を使用せず 「犬の登録事項変更届」の提出が必要) <input type="checkbox"/> 納付書の発行とお渡し（3,000円） <input type="checkbox"/> 犬の登録鑑札のお渡し <input type="checkbox"/> 登録鑑札の番号を控えたか？（本紙上端）
--

注射済票交付受付時は以下を確認すること <input type="checkbox"/> 注射案内ハガキ（ <input type="checkbox"/> 持参あり <input type="checkbox"/> なし） <input type="checkbox"/> 犬の登録台帳で登録状況の確認 <input type="checkbox"/> 獣医師発行の「注射証明書」の受け取り <input type="checkbox"/> 納付書発行（550円） <input type="checkbox"/> 注射済票お渡し <input type="checkbox"/> 注射済票の番号を控えたか（本紙上端）

担当者作業経過 ハガキ作成 データ入力