

# 狂犬病予防注射ゆうよ認定届

令和 年 月 日

美郷町長 様

届出者 住 所 美郷町

氏 名 \_\_\_\_\_ ⑩

電話番号 \_\_\_\_\_

狂犬病予防注射について、下記のとおりゆうよ認定を受けましたので、届け出ます。

種 類	種( ) 雑種	生年月日 又は年齢		毛 色	茶・黒・白 他( )
性 別	<input type="checkbox"/> オス <input type="checkbox"/> メス	犬 の 名 前			
登 録 年 度	年 度	登 録 番 号	第	号	

不明な箇所は空欄でも構いません。

## ゆうよ認定書貼付欄

(この場所に、「ゆうよ認定書」を貼り付けて下さい)

犬注射案内ハガキ 持参あり 持参無し