

### 狂犬病予防注射済票交付申請書

令和 年 月 日

(宛先) 佐倉市長

住所 所有者  
〒285-  
佐倉市  
フリガナ  
氏名  
電話番号 ( )  
(法人にあっては、その名称及び主たる事務所の所在地)

狂犬病予防法第5条第2項の規定により、狂犬病予防注射済票の交付を次のとおり申請します。

#### 1. 交付注射済票番号(太枠内を記入してください)

犬の名	鑑札番号	注射済票番号
	年度 -12- 第 号	
	年度 -12- 第 号	
	年度 -12- 第 号	

注射済票交付	頭 × 550円	手数料合計	円
--------	----------	-------	---

**記入例**

### 狂犬病予防注射済票交付申請書

令和 ○ 年 ○ 月 ○ 日  
申請日を記入

(宛先) 佐倉市長

**キリトリ線**

住所 所有者  
〒285- 8501  
佐倉市 海隣寺町97番地  
フリガナ サクラ タロウ  
氏名 佐倉 太郎  
電話番号 043 (○○○) × × × ×  
(法人にあっては、その名称及び主たる事務所の所在地)

狂犬病予防法第5条第2項の規定により、狂犬病予防注射済票の交付を次のとおり申請します。

#### 1. 交付注射済票番号(太枠内を記入してください)

犬の名	鑑札番号	注射済票番号
さくら	20○○年度 -12- 第 □□□ 号	
ポチ	20○○年度 -12- 第 □□□ 号	
	年度 -12- 第 号	

注射済票交付	頭 × 550円	手数料合計	円
--------	----------	-------	---