

第3号様式(第4条・第5条)

年 月 日

府 中 市 長

犬の所有者 住 所 府中市 町 丁目 番地の

フリ ガナ
氏 名

電 話 ()

狂犬病予防注射済票交付(再交付)申請書

府中市犬の登録等に関する規則(第4条第1項・第5条第1項)の規定により
狂犬病予防注射済票の(交付・再交付)を申請します。

犬の所在地 (□所有者に同じ)		町 丁目		番地の	
種 類		毛 色		性 別	おす・めす
犬 の 名		生年月日	年 月 日		
犬の特徴					
鑑札番号	第	号	日 付 印		
済票番号	第	号			
注射日付	年	月 日			
病院名/ 獣医師名					
備 考					

※ 太枠の中を記入(所在地が犬の所有者と同じ場合には、□にチェック)