

年 月 日

北 上 市 長 様

〒024-.....

申請者 住所又は所在地

氏名又は名称

及び代表者氏名 印

電 話 番 号

狂犬病予防注射済票の交付申請書

狂犬病予防法施行規則第12条第2項の規定により、狂犬病予防注射済証を提示しますので、狂犬病予防注射済票の交付を願います。

記

1 犬の所在地

2 登録年度及び登録番号

備考 1 狂犬病予防注射済証を添付すること。

2 申請者氏名を自署した場合は、押印を省略することができます。