|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 領収金額 | | |
| **550** 円 | 円 | 円 |

ホームページ用

犬の注射済票交付申請書（個別）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　令和　　　年　　　月　　　日

柏 市 長　あて

　■狂犬病予防法施行規則第１２条第２項の規定により，犬の注射済票の交付を申請します。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 所　有　者 | フリガナ |  | | | | | | | | | |
| 氏名 | （※法人にあっては，その名称） | | | | | | | | | |
| 住所 | 柏市 | | | | | | | | | |
| 建物名・部屋番号 | （※法人にあっては，主たる事務所の所在地） | | | | | | | | |
| 電話番号 |  | | | | | | | | | |
| 犬 | 所在地 | □所有者住所に同じ（記入不要）　　　□所有者住所と別（以下に記入） | | | | | | | | | |
| 柏市 | | | | | | | | | |
| 建物名・部屋番号 |  | | | | | | | | |
| 種類 |  | | 生年月日 | 年　　　月　　　日 | | | | | | |
| 毛色 |  | | 性別 | □おす　　□めす | | | | | | |
| フリガナ |  | | 体格 | □大　　□中　　□小 | | | | | | |
| 名前 |  | |
| 備考 | | 民間登録マイクロチップNO等（任意） | | | | | | | | | |
| 鑑札番号 | | （ Ｈ ・ Ｒ ）　　年度　　　　　　　第２１７ | | | | ― |  |  |  |  | 号 |
| マイクロチップ番号 | | ※環境省登録済みのものに限る | | | | | | | | | |
| 注射実施年月日 | | 令和　　　　年　　　　　月　　　　　　日 | | | | | | | | | |

※市処理欄

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 注射済票番号 | 令和　　　　　年度　　　　　　　　　　　　　　第 |  |  |  |  |  | 号 |

　■犬の注射済票手数料　５５０円（２０２）