

領収金額		
550 円	円	円

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	(※法人にあつては、その名称)						
	住所	柏市						
		建物名・部屋番号	(※法人にあつては、主たる事務所の所在地)					
電話番号								
犬	所在地	<input type="checkbox"/> 所有者住所と同じ（記入不要）		<input type="checkbox"/> 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	<input type="checkbox"/> おす <input type="checkbox"/> めす		
	フリガナ				体格	<input type="checkbox"/> 大 <input type="checkbox"/> 中 <input type="checkbox"/> 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）