（別記様式第6号）

狂犬病予防注射済票交付申請書

年　　月　　日

伊 達 市 長 様

申請者

住所：伊達市　　町　　番地

氏名：

（☎　　－　　－　　）

狂犬病予防法施行規則第12条第2項の規定により、次のとおり畜犬の狂犬病予防注射済票の交付を申請します。

※登録番号 （記入しないでください）	北海道伊達市				
※注射実施状況 （記入しないでください）	注射年月日	年　　月　　日	獣医師名		
（フリガナ）			所有者住所 伊達市　　町　　番地		
所 有 者 氏 名			（方　　書）（　　方） 連絡先　（☎　　－　　－　　）		
※交付した注射済票 （記入しないでください）	年度		北海道伊達市		

注1　　注射済票を提示してください。
注2　　※の欄は、記入する必要はありません。

データ

年　　月　　日