様式第６号（第３条関係）

犬の注射済票の交付について

年　　月　　日

（宛先）秋田市保健所長

申　請　者　　〒

法人にあっては	住　所
主たる事務所の	（フリガナ）
所在地、名称お	氏　名
よび代表者氏名	電　話

犬の注射済票交付について、狂犬病予防法施行規則（昭和25年厚生省令第52号）第12条第２項の規定により、次のとおり当該犬の注射済証を提示して申請します。

１　所有者の住所、氏名および連絡先（法人にあっては、主たる事務所の所在地、名称および代表者氏名を記載）

２　登録年度・番号およびマイクロチップ識別番号

登録年度・番号　　年度　第　　号

マイクロチップ識別番号

３　注射実施年月日

年　　月　　日

４　交付した注射済票　※窓口記入欄

年度　第　　号

取　扱：＿＿＿＿＿＿＿＿