


注射済票交付申請書

年 月 日

※太枠の中をお書きください。

(あて先) 宇都宮市保健所長

住 所	宇都宮市 電話
氏 名	(ふりがな) (本人署名の場合は押印省略可) 

宇都宮市狂犬病予防法施行細則第2条の規定により、注射済票の交付を次のとおり申請します。

所有者の氏名 及び住所				
犬 の 情 報	登録番号			
	所在地		呼び名	
	種 類		体 格	大 ・ 中 ・ 小
	毛 色		生年月日	
	性 別	オス・メス 不妊去勢：未・済	特 徴	

交付した
注射済票の番号

手数料

550 円