

様式第3号(第4条関係)

狂 犬 病 予 防 集 合 注 射 済 票 交 付 申 請 書

年 月 日

久 米 島 町 長 殿

住 所	久米島町字
申請者 氏名	印

電 話 _____

次のとおり、狂犬病予防法施行規則第12条第2項の規定により申請します。

犬の所在地	久米島町字		
犬の種 類	犬の生年月日	年 月 日 (犬の年齢 歳)	
犬の毛 色	犬の性 別		
犬の 名			
犬の特 徴			

注:狂犬病予防法施行規則第12条第2項の規定により、注射済証を提示すること。

※登録年月日	年 月 日	※登録番号	沖縄県久米島町 第 号
※印の欄は記載しないこと。		※注射済票	沖縄県久米島町 第 号