第１号様式（第７条関係）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ２ | ０ |  |  | 年 |  |  | 月 |  |  | 日 |

世田谷保健所長　あて

狂犬病予防注射延期届

申請者　住所

氏名

電話番号　　　　　(　　　　　)

法人にあっては、名称、主たる事務

所の所在地及び代表者の氏名

世田谷区狂犬病予防法事務取扱要綱第７条の規定により届出をします。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 犬の所在地 |  | | | | | | | | | | |
| 犬の名 |  | | | | | | | | | | |
| 種　　　類 |  | | | | | | | | | | |
| 生年月日 | 年　　 　 　　月　 　　　 　日 | | | | | | | | | | |
| 性　　　別 | オス　　　　　　メス | | | | | | | | | | |
| 毛　　　色 |  | | | | | | | | | | |
| マイクロチップ識別番号 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 診断日 | ２ | ０ |  |  | 年 |  |  | 月 |  |  | 日 |

添付書類　獣医師による診断書等

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |

ＣＤ