

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 ()

(法人にあつては、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

--	--	--	--	--	--