

様式（第7条関係）

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	おす ・ めす *											
毛 色												
鑑札番号				年度				ス				号
マイクロチップ 識別番号												
診 断 日					年					月		日

添付書類 獣医師による診断書等

* 該当する事項を○で囲んでください。