

様式第1号(第1条関係)

登録鑑札交付番号	号
注射済票番号	号

犬の登録申請書 狂犬病予防注射済票交付			
寄居町長		あて	
		区名	年月日
		住所	寄居町大字 番地
申請者		氏名 又は名称	
		電話番号	
犬の所在地	※		
種類	種・雑種	生年月日 又は年齢	
毛色		性別	おす・めす
犬の名		体格	大・中・小
犬の特徴			

*太線の中を記入してください

上記の犬について登録をしたいので、手数料を添え申請
狂犬病予防注射済票の交付を受けたいので、
いたします。

[注] ※欄は、申請者の住所と異なる場合に記入する。

注射実施年月日	年 月 日
注射実施獣医師名	
上記確認者	㊟

問 診 票

問診獣医師名	㊟
	適 ・ 不適

下記該当項目を○で囲んで下さい

1 食欲・元気はありますか	あ る	な い
2 ひん繁におう吐・下痢をしていますか	していない	している
3 呼吸が激しく、せきをしていますか	していない	している
4 散歩の途中で倒れることがありますか	な い	あ る
5 妊娠していますか	していない	している
6 3週間以内に分べんをしましたか	していない	している
7 2週間以内にフィラリア・ジステンパー等の予防注射 をしましたか	していない	し た
8 その他病気らしい症状がありますか	な い	あ る