

新規登録者用 狂犬病予防集合注射 問診票 (犬の登録申請書)

新規に犬を登録する飼主は、下記の間診票及び飼主署名・犬の種類等について記入いただき、手数料をご用意の上、会場にお越しく下さい。

(社) 千葉県獣医師会 安房支部		
あなたの愛犬について、健康チェックを行ってください。(どちらかを○で囲む。)		
1. 食欲は普段と変わりありませんか	正常	異常
2. 元気・動作は普段と変わりありませんか	正常	異常
3. 最近、嘔吐・咳をすることがありますか	いいえ	はい
4. 今、下痢をしていますか	いいえ	はい
5. めす犬で、現在、発情中、妊娠中、授乳中ですか	いいえ	はい
6. 今までに予防注射で体調が悪くなりましたか	いいえ	はい
7. 過去1ヶ月以内に予防注射を受けましたか	いいえ	はい
8. その他、気になることがありますか	いいえ	はい

令和 年 月 日

住所 鴨川市 _____

(フリガナ)

飼主署名欄 氏名 _____

電話 _____

犬の種類等

種類	(フリガナ) 名前	生年月日	毛色	性別	体格	特徴
				オス メス <input type="checkbox"/> 不妊去勢済	大 中 小	
マイクロチップ番号 (マイクロチップを装着している場合は、下欄に15桁の番号を記入してください)						

手数料

登録手数料	円
注射済票交付手数料	円
注射料	円
合計 (一頭あたり)	円

鴨川市長 様

狂犬病予防法第4条第1項の規定により、上記の犬の登録を申請いたします。

※市環境課記入欄

注射日 (受付日)	獣医師	鑑札・済票番号

