

申請カード

記入例

受付区分	10	新規又は交換交付
	20	注射済票交付
	21	住所等変更アリ
	22	1：死亡 2：行方不明 3：町外へ転出 *復活

管理番号			

↑ 該当に○を付ける

市町村コード	市町村名
1 0 3 4 5	北群馬郡吉岡町

《飼い主記入欄》※**ハガキ忘れの方**はご記入ください。（変更がある場合は変更前の内容）

犬の所有者 吉岡 A太郎	住所 吉岡町大字下野田560	電話番号 0279(54)3111
犬の名前 ポチ		

《飼い主記入欄》※**新規登録・修正の方**はご記入ください。

飼い主氏名		郵便番号	電話番号
カナ			()
漢字			
住所（管轄市町村を除く）		犬の種類	名号（呼び名）
性別	毛の色	生年月日	新規登録は記入不要
オス・メス		年 月 日	年度 記号 登録番号
マイクロチップNo.			

済票	1：要観察 2：再交付	鑑札	1：新規登録 2：再交付 3：交換交付
	新規注射番号		新規鑑札（登録番号）

整理番号	世帯番号	行政区・班

《獣医師記入欄》

問診に基づく処置

- 1・要観察：動物病院で検診し、注射実施の可否を診断。
- 2・注射実施日の延期：（ 月 日頃迄）
- 3・飼い主が副反応を納得し、飼い主承諾の上、注射を実施。
- 4・軽症で予防注射に耐え得ると判断、飼い主承諾の上、注射を実施。
- 5・予防注射実施不可と判断、最寄りの獣医師又は主治医に相談。

飼い主署名欄

獣医師署名欄