

記入例

申請カード

受付区分	⑩	新規又は交換交付	}	管 理 番 号				
	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						

↑ 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	住所	電話番号 ()
犬の名前		

《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	ヨシオカ ビーコ	370-3608	0279(54)3111		
漢字	吉岡 B子				
住所(管轄市町村を除く)		犬の種類	名号(呼び名)		
北群馬郡吉岡町下野田560番地		ヨークシャー・テリア	ようたろう		
性別	毛の色	生年月日	新規登録は記入不要		
オス <input checked="" type="radio"/> メス <input type="radio"/>	ブルータン	令和3年4月1日	年度	記号	登録番号
マイクロチップNo.	392140000000000				

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 _____