

申 請 カ ー ド

受付区分	10	新規又は県外転入	}	管 理 番 号				
	20	ハガキ忘れ (住所等変更ナシ)						
	21	ハガキ忘れ (住所等変更アリ)						
	22	1 : 死亡 2 : 行方不明 3 : 県外転居 *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			()	
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	

済 票	1 : 要観察 2 : 済票再交付	鑑 札	2 : 再交付 3 : 交換交付
	新規注射番号		新規鑑札 (登録番号)

《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 印 獣医師署名欄 印