申　請　カ　ー　ド

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

該当に〇を付ける

管理番号

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
オス・メス		年　月　日
マイクロチップNo.		

新規登録は記入不要		
年度	記号	登録番号

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　　印　　獣医師署名欄　　印