|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 犬の登録・狂犬病予防注射申請書 | | | | | | |
| 登　録　の　状　況 | 鑑　札　番　号 | |  | 注射番号 | |  |
| 飼い主 | 住　所 | 西  錦町大字　一武  　　　　　木上 | | | |
| 氏　名 |  | | | |
| 登　録　犬 | 呼び名 |  | | 性　別 | オス　・　メス |
| 毛　色 |  | | 体　格 | 大 ・ 中 ・ 小 |
| 種　類 |  | | 年　齢  （生年月日） | 歳 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 犬 の 登 録 料 | | ３，０００円（初回のみ） | |
| 注射済票交付手数料 | 狂犬病予防注射料 | | 合　　　計 |
| ５００円 | ２，８００円 | | ３，３００円 |

|  |
| --- |
| 【問　診　票】  １　妊娠の有無　（　有　・　無　）  ２　現在、体調の悪いところがありますか？　　　　　　　　　　　　はい　・　いいえ  　　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  ３　最近１ヶ月以内に狂犬病以外のワクチンを接種しましたか？　　　はい　・　いいえ  　　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  　　※ワクチン接種後１ヶ月間は狂犬病予防注射を受けることはできません。  ４　今までに狂犬病予防注射で体調が悪くなったことがありますか？　はい　・　いいえ  ５　犬フィラリア（犬糸状虫症）の予防をしていますか？　　　　　　はい　・　いいえ    獣医師の診断：予防注射　　可　・　延期  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　診断日：令和　　年　　月　　日  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　人吉球磨獣医師会 |