住　　所：
氏　　名：
電話番号：

この申請書の記載内容を確認し、裏面の問診票を記入の上、当日会場に必ず持参してください。

「畜犬登録及び狂犬病予防注射申請書」をお忘れの方は、この申請書の表面と裏面問診票の各事項を記載してください。

【令和 6年度　畜犬登録及び狂犬病予防注射申請書　】

No.	種　類 毛　色	犬のなまえ 及び 所在地	性　別 体　格 生年月日	注射済票番号	備　考

注射番号	年度					
	年度					
	年度					
	年度					
	年度					
	年度					

様式１

狂犬病予防注射　問診票

令　和　6.　年　月　日

飼い主の名前

狂犬病の予防注射を受ける前に、飼い犬の健康状態についてお答えください。
※注射を受ける飼い犬の名前を下に書いてください。

飼い犬の名前					
1　現在、体調の悪いところがある。	はい・いいえ	はい・いいえ	はい・いいえ	はい・いいえ	はい・いいえ
2　現在、動物病院で治療を受けている。	はい・いいえ	はい・いいえ	はい・いいえ	はい・いいえ	はい・いいえ
3　過去に狂犬病予防注射等で、体調が悪くなったことがある。	はい・いいえ	はい・いいえ	はい・いいえ	はい・いいえ	はい・いいえ
4　2週間以内に人を咬んだ。	はい・いいえ	はい・いいえ	はい・いいえ	はい・いいえ	はい・いいえ
5　現在、妊娠中あるいは子犬に授乳中である。	はい・いいえ	はい・いいえ	はい・いいえ	はい・いいえ	はい・いいえ

※下記は記入しないでください。

狂犬病予防注射の可否	可　・　否	可　・　否	可　・　否	可　・　否	可　・　否

獣医師名	確認印

表面（例）

記入してください

住　　所：白河市八幡小路７－１
氏　　名：白河　太郎
電話番号：0248-22-1111

この申請書の記載内容を確認し、裏面の問診票を記入の上、当日会場に必ず持参してください。

【令和6年度　畜犬登録及び狂犬病予防注射申請書　】

記入してください

No.	種　類 毛　色	犬のなまえ 及び 所在地	性　別 体　格 生年月日	特　徴	登録年月日　登録番号
	雑種 茶・白	ポチ 白河市八幡小路７－１	雄 中 R 2.1.1	記入しないこと	

注射番号	年度					
	年度					
	年度					
	年度					
	年度					
	年度					

裏面（例）

様式１

狂犬病予防注射　問診票

記入してください

令　和　6　年　4　月　20　日

飼い主の名前　白　河　　太　郎

狂犬病の予防注射を受ける前に、飼い犬の健康状態についてお答えください。
※注射を受ける飼い犬の名前を下に書いてください。

記入してください

飼い犬の名前	ポチ				
1　現在、体調の悪いところがある。	はい・(いいえ)	はい・いいえ	はい・いいえ	はい・いいえ	はい・いいえ
2　現在、動物病院で治療を受けている。	はい・(いいえ)	はい・いいえ	はい・いいえ	はい・いいえ	はい・いいえ
3　過去に狂犬病予防注射等で、体調が悪くなったことがある。	はい・(いいえ)	はい・いいえ	はい・いいえ	はい・いいえ	はい・いいえ
4　2週間以内に人を咬んだ。	はい・(いいえ)	はい・いいえ	はい・いいえ	はい・いいえ	はい・いいえ
5　現在、妊娠中あるいは子犬に授乳中である。	はい・(いいえ)	はい・いいえ	はい・いいえ	はい・いいえ	はい・いいえ

※下記は記入しないでください。

狂犬病予防注射の可否	可　・　否	可　・　否	可　・　否	可　・　否	可　・　否

獣医師名	確認印