

様式第 1 号の 2

No.		狂犬病予防注射 実施報告書		(大阪市提出用)		TEL () 番		継 続
大阪市長様 所有者(管理者) 住所 大阪市 区 丁目 番 号 氏 名 号室 犬の所在地								新 規
種 類 雑・ 生年月日 年 月 日 毛 色 白・黒・茶 性 別 お す ・ め す 名 称 成犬時の 予 想 体 格 大 中 小 その他の特徴								住所変更
上記の犬に対して狂犬病予防注射を行ったことを証明します。 (実施日) (実施者) Lot. No.								再交付
処 理		鑑 札		注 射 済 票				その他
		年 月 日		年 月 日				
		第 号		第 号				

様式第 1 号の 3

No.		狂犬病予防注射 注射済票交付票		TEL () 番		継 続		
大阪市長様 所有者(管理者) 住所 大阪市 区 丁目 番 号 氏 名 号室 犬の所在地								新 規
種 類 雑・ 生年月日 年 月 日 毛 色 白・黒・茶 性 別 お す ・ め す 名 称 成犬時の 予 想 体 格 大 中 小 その他の特徴								住所変更
年 月 日								再交付
処 理		鑑 札		注 射 済 票				その他
		年 月 日		年 月 日				
		第 号		第 号				