

確認印					

狂犬病予防注射報告書

兼手数料納付報告書(個々注射)

令和 年 月 日

北九州市長 様

獣医師 住所 北九州市 区

氏名 _____ (印)

次のとおり狂犬病予防注射を実施し、手数料を指定金融機関に納付したので報告します。

区分	単価	件数	金額	鑑札・済票の交付番号	枚数
手 数 料	円	件	円	~	
	3,000			~	
				~	
				~	
手 数 料	円	件	円	~	
	550			~	
				~	
				~	
合 計			円		

備 考

受付印

狂犬病予防注射実施簿 (令和 年 月分) 獣医師名() No. ()

新規 / 継続	犬の所在地 / 飼主名 / 電話番号				犬の特徴			注射実施月日	登録鑑札番号(新規)	既登録者 登録番号
	住所	門・北・南・若 東・西・戸	フリガナ 氏名	TEL	犬名	毛色	種類		性別	
新規 ・ 継続	住所	門・北・南・若 東・西・戸	フリガナ 氏名	TEL	犬名	毛色	種類	性別	/	
					犬名	毛色	種類	性別		
					生年月日			性別		
新規 ・ 継続	住所	門・北・南・若 東・西・戸	フリガナ 氏名	TEL	犬名	毛色	種類	性別	/	
					犬名	毛色	種類	性別		
					生年月日			性別		
新規 ・ 継続	住所	門・北・南・若 東・西・戸	フリガナ 氏名	TEL	犬名	毛色	種類	性別	/	
					犬名	毛色	種類	性別		
					生年月日			性別		
新規 ・ 継続	住所	門・北・南・若 東・西・戸	フリガナ 氏名	TEL	犬名	毛色	種類	性別	/	
					犬名	毛色	種類	性別		
					生年月日			性別		
新規 ・ 継続	住所	門・北・南・若 東・西・戸	フリガナ 氏名	TEL	犬名	毛色	種類	性別	/	
					犬名	毛色	種類	性別		
					生年月日			性別		
新規 ・ 継続	住所	門・北・南・若 東・西・戸	フリガナ 氏名	TEL	犬名	毛色	種類	性別	/	
					犬名	毛色	種類	性別		
					生年月日			性別		
新規 ・ 継続	住所	門・北・南・若 東・西・戸	フリガナ 氏名	TEL	犬名	毛色	種類	性別	/	
					犬名	毛色	種類	性別		
					生年月日			性別		

犬の連絡簿(登録関係届出等) (令和 年 月分) () 区役所 / 生活衛生課 / 動物病院 No. ()

受付日	届出者(飼主等)		登録番号 注射番号	犬の特徴		届出事項		備考		
	現住所(変更前住所)・氏名・TEL					発生年月日/内容(○印)		フリガナ (変更後の飼主・所在地等)		
/	住所	門・北・南	登録番号	犬名		令和	年	月	日	フリガナ 新飼主名
		若・東・西・戸	()号	種類	雑	死亡・行方不明				(TEL)
	氏名	電話番号	注射番号	毛色		飼主変更・所在地変更				
			()年	性別	♂ ♀	その他()				
住所	門・北・南	登録番号	犬名		令和	年	月	日	フリガナ 新飼主名	
	若・東・西・戸	()号	種類	雑	死亡・行方不明				(TEL)	
氏名	電話番号	注射番号	毛色		飼主変更・所在地変更					
		()年	性別	♂ ♀	その他()					
住所	門・北・南	登録番号	犬名		令和	年	月	日		フリガナ 新飼主名
	若・東・西・戸	()号	種類	雑	死亡・行方不明				(TEL)	
氏名	電話番号	注射番号	毛色		飼主変更・所在地変更					
		()年	性別	♂ ♀	その他()					
住所	門・北・南	登録番号	犬名		令和	年	月	日		フリガナ 新飼主名
	若・東・西・戸	()号	種類	雑	死亡・行方不明				(TEL)	
氏名	電話番号	注射番号	毛色		飼主変更・所在地変更					
		()年	性別	♂ ♀	その他()					
住所	門・北・南	登録番号	犬名		令和	年	月	日		フリガナ 新飼主名
	若・東・西・戸	()号	種類	雑	死亡・行方不明				(TEL)	
氏名	電話番号	注射番号	毛色		飼主変更・所在地変更					
		()年	性別	♂ ♀	その他()					