

# 狂犬病予防集合注射通知ハガキ兼問診票

記入箇所は事前に記入してください。会場での記入は円滑な予防注射の妨げとなりますので、ご協力よろしくお願ひいたします。

巨理局  
料金後納  
郵便

9 8 9 2 3 5 1

巨理町字下小路7番地4

市内特別

巨理 太郎 様

※事前に下記の登録内容の確認及び申請書の記入をお願いします。

■犬の登録 ※記載事項に誤りがありましたら赤字で訂正願ひます。

犬の名前	わたりん		
犬の種類	柴犬		
性別	オス	毛色	クリーム
生年月日	2000/01/01	登録番号	H12-1000
注射番号			

NO. 2466

■当日の流れ ※未登録犬は登録手続きから

登録犬 ①問診→②注射→③会計→④注射済票受領(終了)

■予防注射申請書 ※注射前に必ず○をつけてください。

問診票	①現在、動物病院に通院・治療中ですか？ (妊娠中・授乳中を含む)	はい <input checked="" type="radio"/> いいえ
	②1ヶ月以内に他の予防注射を受けましたか？	はい <input checked="" type="radio"/> いいえ
	③予防注射で具合が悪くなったことがある？	はい <input checked="" type="radio"/> いいえ
	④本日、犬の健康状態(食欲、便、尿)は正常？	はい <input checked="" type="radio"/> いいえ

巨理町長 あて

狂犬病予防法第5条の規定により、本日狂犬病予防注射をお願いします。 ※注射前に必ず署名してください

飼い主氏名記入： **巨理 太郎**

問合せ先 巨理町役場町民生活課 ☎0223-34-1113

登録情報に誤りがある場合は赤字で訂正してください。

問診票を確認後、注射を接種します。事前のチェックを忘れずをお願いします。

飼い主様の氏名を忘れずに記入してください。