

令和 年 月 日

保健所長あて

犬の所有者（申請者）

住所	葛飾区 丁目 番 号 (方書)
フリガナ	
氏名	
電話	()

(法人の場合は、名称、代表者の氏名及び主たる事務所の所在地)

体調不良・妊娠等による狂犬病予防注射猶予届

犬の名前	種類	生年月日 年 月 日
性別 おす・めす	毛色 白・黒・茶・薄茶 他 ()	鑑札番号 年度 第 七 号
理由 体調不良・妊娠・その他 ()		
動物病院名	猶予期間 令和 年 月 日から令和 年 月 日まで	
診断日 令和 年 月 日	備考	

* 獣医師の発行した狂犬病予防注射実施猶予認定書等を添付してください。

* 督促状は送付しません。狂犬病予防注射案内状は、送付いたします。