狂犬病予防注射猶予証明届出書

令和　　年　　月　　日

尼 崎 市 長 様

住　所　尼崎市＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

氏　名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

電　話　　－　　－＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

次のとおり狂犬病予防注射猶予証明届出書を提出します。

<table>
<tr><td>登録年月日</td><td colspan="2">年　　月　　日</td><td>登録番号</td><td>号</td></tr>
<tr><td>犬の所在地</td><td colspan="4"></td></tr>
<tr><td rowspan="3">犬の種類等</td><td>種　類</td><td></td><td>生年月</td><td>年　　月　　日</td></tr>
<tr><td>毛　色</td><td></td><td>性　別</td><td>オス　・　メス</td></tr>
<tr><td>名　前</td><td></td><td>特　徴</td><td></td></tr>
<tr><td>猶予期間</td><td colspan="4">令和　　年　　月　　日から令和　　年　　月　　日まで</td></tr>
<tr><td>猶予理由</td><td colspan="4"></td></tr>
</table>

（獣医師証明欄）

上記の理由により、狂犬病予防注射を猶予していることを証明します。

令和　　年　　月　　日

動物病院住所

動物病院名

獣医師氏名　　㊞