

※松戸市発行以外の受付票を持参された場合は、「ハガキ無し」と同様のお取扱をさせていただきますのでご注意ください

RO

## 狂犬病予防注射 受付票

〒 270-0001  
松戸市  
根本\*\*\*-\*\*



松戸 太郎 様

---

注射済票交付申請書

- ・注射当日この受付票を持参してください。誤記は赤字で訂正してください
- ・性別欄の「手術 済・未」の該当項目に○を付してください
- ・マイクロチップ欄の「有・無」の該当項目に○をふしてください

犬種 チワワ	性別 雌
毛色 クリーム	TEL ***-****
犬の名 まつこ	生年月日 平成26年8月28日
鑑札番号 H**-****	マイクロチップ 有・無
注射年月日 年 月 日	 * **** *
獣医師名	

狂犬病予防注射の注射年月日を記入してください

お手数ですがマイクロチップの埋め込みの有・無を聴取し、該当項目に○を付けてください

去勢・不妊手術の実施の有無を聴取し、該当項目に○を付けてください

登録事項に変更がある場合は、必ず**朱書き**で訂正していただくようお願いします