

別記様式第四(第十二条関係)

第 号			
狂 犬 病 予 防 注 射 済 証			
所有者(管理者)住所 氏名			
種 類		生 年 月 日	
毛 色		性 別	
名		体 格	
その他の特徴			
上記の犬に対して狂犬病予防注射を 年 月 日に行つたことを証明します。			
実施者 住所 氏名			
◎ 注意 本証を に提示して注射済票の交付を受けて下さい。			

備考 1 注意欄の空欄には、注射済票の交付機関名及びその所在地を記載する。
2 この用紙の大きさは、B6とする。