

(獣医師用)
狂犬病予防注射実施控兼問診票
(令和4年度)

1. 現在、飼い犬に体調の悪いところがありますか？

「登録あり」の場合

2. 現在、何か治療を受けていますか？

はい いいえ

(治療内容)

3. 現在、妊娠中または哺育中ですか？

はい いいえ

(月 日出産または出産予定)

4. これまでに予防注射後に調子が悪くなったことはありますか？

はい いいえ

特記事項記載欄

狂犬病予防注射実施控(獣医師用)

年 月 日

所有者 住所 札幌市西区八軒9条東5丁目1-31
ドッグキャットハウス八軒東101号室 お犬様方

氏名 動管 太郎 電話番号 090-1234-5678

犬名	ジロウ	犬番	01
種類	雑種		
性別	オス	生年月日	H15. 12. 31 年齢 17才
毛色	ホワイトセーブル	その他特徴	
マイクロチップ	1	2	3 4 5 6 7 8 9 0 1 2 3 4 5
登録	H15-12345	注票	<input type="checkbox"/> 猶予対象

注射実施者

(動物管理センター用)
注射済票交付申込書(令和4年度)

所有者 住所 札幌市西区八軒9条東5丁目1-31
ドッグキャットハウス八軒東101号室 お犬様方

氏名 動管 太郎 電話番号 090-1234-5678

犬の所在地 1 住所地と同じ 2 他()

犬名	ジロウ	犬番	01
種類	雑種		
性別	オス	生年月日	H15. 12. 31 年齢 17才
毛色	ホワイトセーブル	その他特徴	
マイクロチップ	1	2	3 4 5 6 7 8 9 0 1 2 3 4 5

狂犬病予防法第5条の規定により注射済票の交付を申し込みます。

(あて先) 札幌市長 年 月 日

登録番号	注票番号
空欄の場合は登録してください	猶予対象の場合は病名等理由を記入ください
H15-12345	<input type="checkbox"/> 猶予対象
動物病院名及び獣医師名 (注射実施者または猶予判断者)	

※印刷内容の変更・誤り等は赤字で訂正してください。

動物病院などで狂犬病予防注射を受けさせていただきます。

法定期間は4月～6月です。

犬の病気等、予防注射に不安がある場合は動物病院で相談・猶予手続きをしてください。
(猶予の手続きは毎年必要です。)

(犬の所有者用)
札幌市狂犬病予防注射済証明書兼領収書
(令和4年度 委託獣医師専用)
注射実施日 年 月 日

所有者住所 〒063-0869
札幌市西区八軒9条東5丁目1-31
ドッグキャットハウス八軒東101号室
お犬様方

所有者氏名 動管 太郎 様

登録番号 犬名 H15-12345 ジロウ

犬の所在地 1 住所地と同じ 2 他()

犬名	ジロウ	犬番	01
種類	雑種		
性別	オス	生年月日	H15. 12. 31 年齢 17才
毛色	ホワイトセーブル	その他特徴	
マイクロチップ	1	2	3 4 5 6 7 8 9 0 1 2 3 4 5

(「年齢」は令和4年3月11日現在)

所有者電話番号 090-1234-5678

登録番号	注票番号
空欄の場合は登録してください	猶予対象の場合は病名等理由を記入ください
H15-12345	<input type="checkbox"/> 猶予対象

上記の犬に狂犬病予防注射を実施したことを証明します。

上記の犬について、今年度の注射を猶予することと判断します。

獣医師名 _____ 印 (下記受託獣医師)

札幌市公金収納受託者 公益社団法人 北海道獣医師会

動物病院名及び獣医師名

合計金額 _____ 円領収致しました。

料金表(1頭につき)

注射料金	注射済票交付手数料	合計	登録手数料
2,690円	700円	3,390円	*****

(獣医師用)
狂犬病予防注射実施控兼問診票
(令和4年度)

1. 現在、飼い犬に体調の悪いところがありますか？

「登録なし」の場合

2. 現在、何か治療を受けていますか？
 はい いいえ
(治療内容)

3. 現在、妊娠中または哺育中ですか？
 はい いいえ
(月 日出産または出産予定)

4. これまでに予防注射後に調子が悪くなったことはありますか？
 はい いいえ

特記事項記載欄

狂犬病予防注射実施控(獣医師用)

年 月 日

所有者 住所 札幌市西区八軒9条東5丁目1-31
ドッグキャットハウス八軒東101号室 お犬様方

氏名 動管 太郎 電話番号 090-1234-5678

犬名	ジロウ	犬番	01
種類	雑種		
性別	オス	生年月日	H15. 12. 31 年齢 17才
毛色	ホワイトセーブル	その他特徴	
マイクロチップ	1	2	3 4 5 6 7 8 9 0 1 2 3 4 5
登録		注票	<input type="checkbox"/> 猶予対象

注射実施者

(動物管理センター用)
注射済票交付申込書(令和4年度)

所有者 住所 札幌市西区八軒9条東5丁目1-31
ドッグキャットハウス八軒東101号室 お犬様方

氏名 動管 太郎 電話番号 090-1234-5678

犬の所在地 1 住所地と同じ 2 他()

犬名	ジロウ	犬番	01
種類	雑種		
性別	オス	生年月日	H15. 12. 31 年齢 17才
毛色	ホワイトセーブル	その他特徴	
マイクロチップ	1	2	3 4 5 6 7 8 9 0 1 2 3 4 5

狂犬病予防法第5条の規定により注射済票の交付を申し込みます。

(あて先) 札幌市長 年 月 日

登録番号

注票番号

空欄の場合は登録してください

猶予対象の場合は病名等理由を記入ください

猶予対象

動物病院名及び獣医師名
(注射実施者または猶予判断者)

※印刷内容の変更・誤り等は赤字で訂正してください。

動物病院などで狂犬病予防注射を受けさせていただきます。

法定期間は4月～6月です。

犬の病気等、予防注射に不安がある場合は動物病院で相談・猶予手続きをしてください。
(猶予の手続きは毎年必要です。)

(犬の所有者用)
札幌市狂犬病予防注射済証明書兼領収書
(令和4年度 委託獣医師専用)

注射実施日 年 月 日

所有者住所 〒063-0869
札幌市西区八軒9条東5丁目1-31
ドッグキャットハウス八軒東101号室
お犬様方

所有者氏名 動管 太郎 様

登録番号 犬名

ジロウ

犬の所在地 1 住所地と同じ 2 他()

犬名	ジロウ	犬番	01
種類	雑種		
性別	オス	生年月日	H15. 12. 31 年齢 17才
毛色	ホワイトセーブル	その他特徴	
マイクロチップ	1	2	3 4 5 6 7 8 9 0 1 2 3 4 5

(「年齢」は令和4年3月11日現在)

所有者電話番号 090-1234-5678

登録番号

注票番号

空欄の場合は登録してください

猶予対象の場合は病名等理由を記入ください

猶予対象

上記の犬に狂犬病予防注射を実施したことを証明します。
 上記の犬について、今年度の注射を猶予することと判断します。
獣医師名 _____ 印 (下記受託獣医師)

札幌市公金収納受託者 公益社団法人 北海道獣医師会

動物病院名及び獣医師名

合計金額 _____ 円領収致しました。

料金表(1頭につき)

注射料金	注射済票交付手数料	合計	登録手数料
2,690円	700円	3,390円	3,200円