様式第3号(第5条関係)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 動物の受領書  年　　月　　日  　(宛先)　松山市保健所長 | | | | | |
| 受領者 | | 住所(法人にあっては，主たる事務所の所在地) | | |  |
| 氏名(法人にあっては，名称及び代表者の氏名) | | | 印 |
| (電話番号その他連絡方法) | | | |
| 種類 |  | | 性別 | 雄・雌 | |
| 呼名 |  | | 体格 | 大・中・小 | |
| 毛(羽)色 |  | | 生年月日 | 年　　　月　　　日 | |
| 特徴 |  | | 登録番号 | 第　　　　　号 | |
| 最終の狂犬病予防注射年月日 | | | 年　　月　　日 | | |
| 逸走年月日時 | | | 年　　月　　日　　　時　　　分 | | |
| 逸走場所 | | |  | | |

注1　受領者が個人の場合にあっては，記名押印に代えて署名することができます。

注2　性別の欄及び体格の欄は，該当するものを○で囲んでください。

注3　登録番号の欄及び最終の狂犬病予防注射年月日の欄は，飼い犬の返還の場合に記入してください。