# 狂犬病予防注射実施猶予証明書

<table>
<tr><td rowspan="2">飼育者及び管理者<br>住　所<br><br>氏　名</td><td colspan="5">☎</td></tr>
<tr><td colspan="5"></td></tr>
<tr><td>犬　名</td><td></td><td>性　別</td><td></td><td>年　齢</td><td></td></tr>
<tr><td>種　類</td><td></td><td>毛　色</td><td></td><td>体　格</td><td></td></tr>
<tr><td colspan="6">登録番号　　・　　号</td></tr>
<tr><td colspan="6">この犬は、つぎの理由により狂犬病予防注射の実施を猶予する必要があることと認めます。但し、つぎの理由が解消されれば、速やかに動物病院にて狂犬病予防注射を受けてください。</td></tr>
<tr><td colspan="6">猶予理由（〇で囲むか記入する）<br>１．元気衰退のため<br>２．疾病のため（　　）<br>３．その他（　　）</td></tr>
<tr><td>認定月日</td><td colspan="2">年　　月　　日</td><td colspan="3">猶予を要する期間<br>認定月日より当年度末日まで<br>（～３月３１日）</td></tr>
<tr><td colspan="6">（診断した獣医師の氏名）<br><br>公益社団法人徳島県獣医師会<br><br>印</td></tr>
</table>