

**狂犬病予防注射問診票** (平成24年4月 日)

住 所	南丹市		
(フリガナ) 飼 い 主	( )	電話	
犬の名前		犬の鑑札番号	第 号
犬の種類		犬の生年月日	年 月 日
犬の性別	オス ・ メス	犬の毛色	白 ・ 黒 ・ 茶 ( )
犬の様子	愛犬の体調は良好ですか		はい ・ いいえ
	便の状態は良好ですか		はい ・ いいえ
	妊娠中や授乳期中ですか		いいえ ・ はい
	今までに狂犬病予防注射で体調が悪くなったことがありましたか		いいえ ・ はい
	1年以内にけいれん様の発作などがありましたか		いいえ ・ はい