

盲導犬の狂犬病予防注射報告書(請求書)

令和
平成 年 月 日

三重県獣医師会会長様

動物病院名
獣医師名 (印)

下記の盲導犬に狂犬病予防注射を実施したので、注射料金を請求します。

記

| | |
|------------|-------|
| 盲導犬利用者氏名 | |
| 盲導犬利用者住所 | |
| 盲導犬名号 | |
| 登録番号 | |
| 注射メタル番号 | |
| 狂犬病予防注射実施日 | |
| 送 金 先 | |
| 銀行名 | 銀行 支店 |
| 口座番号 | 当座・普通 |
| 名義 | |
| フリガナ | |

- ※ 事務局まで郵送にて請求してください。
- ※ 事務局で受付後、上記振込先に送金いたします。
- ※ 1頭：2,650円です。