

盲導犬の狂犬病予防注射報告書(請求書)

令和 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	年 月 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。

※ 1頭：2,850円です。事務局からの送金は9月または3月です。

(4～8月の報告分は9月、それ以降の報告分は3月の送金になります)