

狂犬病予防注射問診票

住 所	亀岡市		
フリガナ 飼い主		電話	

鑑札番号	第	号	済票番号	第	号
犬の名					
犬の種類	・ 雑種		生年月	年	月 (歳)
性別	オス・メス	体格	大・中・小	毛色	
犬 の 様 子	元気・食欲はありますか			いいえ・はい	
	便の状態は良好ですか			いいえ・はい	
	セキをしていますか			はい・いいえ	
	妊娠中や授乳中ですか			はい・いいえ	
	1年以内にけいれんの様な発作などがありましたか			はい・いいえ	
	その他特に異常など獣医師に相談したいことがありますか はい()・いいえ()				

鑑札番号	第	号	済票番号	第	号
犬の名					
犬の種類	・ 雑種		生年月	年	月 (歳)
性別	オス・メス	体格	大・中・小	毛色	
犬 の 様 子	元気・食欲はありますか			いいえ・はい	
	便の状態は良好ですか			いいえ・はい	
	セキをしていますか			はい・いいえ	
	妊娠中や授乳中ですか			はい・いいえ	
	1年以内にけいれんの様な発作などがありましたか			はい・いいえ	
	その他特に異常など獣医師に相談したいことがありますか はい()・いいえ()				

鑑札番号	第	号	済票番号	第	号
犬の名					
犬の種類	・ 雑種		生年月	年	月 (歳)
性別	オス・メス	体格	大・中・小	毛色	
犬 の 様 子	元気・食欲はありますか			いいえ・はい	
	便の状態は良好ですか			いいえ・はい	
	セキをしていますか			はい・いいえ	
	妊娠中や授乳中ですか			はい・いいえ	
	1年以内にけいれんの様な発作などがありましたか			はい・いいえ	
	その他特に異常など獣医師に相談したいことがありますか はい()・いいえ()				

・問診票は市ホームページからダウンロード可能です。
 ・問診票が必要な場合は環境政策課、市役所1階市民情報コーナーにも用意しています。