

(別紙)

## 狂犬病予防注射料免除申請書

平成 年 月 日

広島県獣医師会長 殿

住所 市 区 丁目 番  
申請者 郡 町村 字 番地  
氏名

私が所有しています次の盲導犬に対する、平成 年度狂犬病予防注射料金の免除をお願いします。

記

盲導犬の種類	ラブラドルレトリバー、ゴールデンレトリバー
生年月日	昭和・平成 年 月 日
毛色	
性別	メス、オス
名号	
使用開始年月日	昭和・平成 年 月 日
盲導犬協会 又は訓練所	
身体障害者手帳番号	記号第
連絡先(電話番号)	( ) - 番