お申込書

下記の表にご記入の上、当日会場へお持ち下さい。

※各種証明書の発行に必要なため、太枠の中は必ずご記入下さい。

※獣医師が診察した上、注射や処方をいたしますので、当日は必ずペットも一緒にご来場ください！

ふりがな	（　　）
飼主名　　様	電話番号　　—
〒 住　所	

ペット名		ペット名		ペット名		ペット名	
品　種		品　種		品　種		品　種	
生年月日	平成　年　月　日	生年月日	平成　年　月　日	生年月日	平成　年　月　日	生年月日	平成　年　月　日
性　別	オス　・　メス	性　別	オス　・　メス	性　別	オス　・　メス	性　別	オス　・　メス
体　格	小型・中型・大型	体　格	小型・中型・大型	体　格	小型・中型・大型	体　格	小型・中型・大型
体　重	kg	体　重	kg	体　重	kg	体　重	kg
毛　色		毛　色		毛　色		毛　色	
【問 診】 該当する□に✓点をお願い致します。 □ 元気がいい　□ 食欲がある □ 糞尿状態が良い □ 現在、下記のような異常は認められないので予防接種をお願いします		【問 診】 該当する□に✓点をお願い致します。 □ 元気がいい　□ 食欲がある □ 糞尿状態が良い □ 現在、下記のような異常は認められないので予防接種をお願いします		【問 診】 該当する□に✓点をお願い致します。 □ 元気がいい　□ 食欲がある □ 糞尿状態が良い □ 現在、下記のような異常は認められないので予防接種をお願いします		【問 診】 該当する□に✓点をお願い致します。 □ 元気がいい　□ 食欲がある □ 糞尿状態が良い □ 現在、下記のような異常は認められないので予防接種をお願いします	

□ 狂犬病または混合ワクチンを一度も接種したことがない
□ 現在、愛犬の体調に悪いところがある（元気がない、下痢、嘔吐、せき、散歩中に倒れるなど）
□ 現在、病気・治療中、あるいは妊娠中・授乳中である
□ 過去にフィラリア症予防薬や予防注射で調子が悪くなったことがある（下痢、嘔吐、顔の腫れ、元気がないなど）
□ 1ヶ月以内に狂犬病または混合ワクチンの接種を受けた

本年度の狂犬病予防接種が済んだことを 管轄する行政窓口へ届け出ましょう。

【その方法は】

狂犬病予防接種の注射後に、獣医師から注射済証明書を発行いたします。この証明書を行政窓口へ持参し、 済票（550円）を受け取り、わんちゃんの首輪へつけましょう。

種類			価格	希望数
予防接種	犬	狂犬病ワクチン	2,000円+税	
		9種混合ワクチン	5,000円+税	
		6種混合ワクチン	4,000円+税	
		パルボウイルスワクチン	2,200円+税	
	猫	6種混合ワクチン	6,000円+税	
		3種混合ワクチン	3,000円+税	

種類		サイズ/体格	価格	希望数
虫下し	犬錠剤タイプ	1錠（10kgまで）	700円+税	
		以降、10kgごとに1錠プラス	700円+税	
	猫錠剤タイプ	4〜8kg	800円+税	

種類		体格	価格	希望数
フィラリア症予防	錠剤タイプ（8回分セット）	〜3.8kg	4,000円+税	
		〜11.3kg	5,000円+税	
		〜22.6kg	6,000円+税	
		〜45.3kg	8,000円+税	
	チュアブルタイプ（8回分セット）	〜5.6kg	4,000円+税	
		〜11.3kg	6,000円+税	
		〜22.6kg	8,000円+税	
		〜45.3kg	10,000円+税	

種類		体格	価格	希望数
ノミダニ予防	スポット滴下式（6回分セット）	小型	6,000円+税	
		中型	7,200円+税	
		大型	8,400円+税	
		超大型	9,600円+税	
		猫	6,000円+税	