

(あて先) 白山市長

住 所 白山市

ふりがな
氏 名 ④

電 話 - -

(法人にあっては、主たる事務所の所在地及び名称並びに代表者の氏名)

狂犬病予防注射済票再交付申請書

犬の狂犬病予防注射済票を亡失(損傷)したので、狂犬病予防法施行規則第 13 条第 1 項の規定により、次のとおり再交付を申請します。

亡失(損傷)した注射済票の年度及び番号	年度 第 号
鑑札の年度及び番号	年度 第 号
注 射 年 月 日	年 月 日
亡失(損傷)した理由	
注射をした獣医師の住所及び氏名	
犬 の 種 類	
犬 の 生 年 月 日	年 月 日
犬 の 毛 色	
犬 の 性 別	
犬 の 名	

備考 損傷した場合にあっては、その注射済票を添付してください。