

(あて先) 白山市長

住 所 白山市

ふりがな
氏 名 ①

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。