

注 射 済 票 再 交 付 申 請 書

年 月 日

さくら市長 様

住所

氏名

電話
(法人にあっては主たる事務所の
所在地並びに名称及び代表者氏名)

注射済票を〔亡失〕
〔損傷〕しましたので、狂犬病予防法施行令第3条の規定により、次のとおり申請します。

犬 の 登 録 番 号	栃木県さくら市 第 号		
犬 の 種 類			
犬 の 名		犬 の 性 別	
犬 の 生 年 月 日	年 月 日	犬 の 毛 色	
犬 の 特 徴			
注射済票を亡失し、 又は損傷した事由			
従 前 の 注 射 済 票 番 号	年度 栃木県さくら市 第 号		

備考 注射済票を損傷した場合には、その注射済票を添付すること。