

狂犬病予防注射済票再交付申請書

年 月 日

室 戸 市 長 様

申 請 者

住 所

氏 名

〔法人にあっては、主たる事務所の所在地、名称及び代表者氏名〕

電話番号

種 類	種・雑種	生年月日又 は 年 齢		毛 色	
性 別	めす・おす		犬 の 名		
登録年度	年度		登録番号	第	号
注射実施 年 度	年度		注射済票 年 度	第	号

再交付の理由

上記の犬について、狂犬病予防法施行規則第13条の規定による注射済票の再交付を受けたいので、再交付手数料を添えて申請いたします。