

様式第7号(第8条関係)

狂犬病予防注射済票再交付申請書

令和 年 月 日

射水市長

住 所(所在地)

申請者

氏 名(名称及び代表者の氏名)

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。

	犬 種	生年月日	毛 色	性 別	名 前	その他の特徴
犬の種類等					(フリガナ)	
犬の所在地						
注射を受けた会場名又は獣医師名						
亡失し、又は損傷した理由						

※ 再交付番号	
------------	--

備考 狂犬病予防注射済票を損傷した場合には、損傷した狂犬病予防注射済票を添えてください。

(注) ※印欄は、記入しないこと。