

年 月 日

米 沢 市 長 あて

住所又は所在地

氏名又は名称及び

代 表 者 氏 名

### 犬の注射済票再交付申請書

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

#### 記

##### 1 注射済票の再交付を受ける犬

|             |         |                   |  |
|-------------|---------|-------------------|--|
| 所在地         |         |                   |  |
| 種 類         | 生 年 月 日 | 毛 色               |  |
|             | 年 月 日   |                   |  |
| 性 別         | 名       | そ の 他 の 特 徴       |  |
| 雄 ・ 雌       |         |                   |  |
| 注 射 済 票 番 号 |         | 再 交 付 注 射 済 票 番 号 |  |
|             |         |                   |  |

##### 2 再交付の事由 (\*印いづれかに○を付けてください。)

\* 紛失 \* 損傷 \* その他…

##### 3 亡失した(損傷した)年月日

#### 注意事項

- 1 犬の注射済票を損傷した場合は、当該注射済票を添付してください。
- 2 太線枠内は、記入しないでください。