

様式第6号(第2条関係)

年月**日

米 沢 市 長 あて

住所又は所在地 米沢市金池五丁目2-25

氏名又は名称及び ヨネザリ タウ

代 表 者 氏 名 米 沢 太 郎

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	米沢市金池五丁目2-25		
種類	生年月日	毛色	
秋田犬	**年**月**日	茶	
性別	名	その他の特徴	
雄・雌	ハチ		
注射済票番号		再交付注射済票番号	
亡失した注射済票の番号 (※不明なら空欄でも可)		再交付する注射済票の番号	

2 再交付の事由 (*印いずれかに○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

年月**日

注意事項

- 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。
- 太線枠内は、記入しないでください。