

様式第 6 号 (第 7 条関係)

再交付注射済票番号

第

号

狂犬病予防注射票再交付申請書

令和 年 月 日

桶川市長 宛

住 所 桶川市

申請者 (ふりがな)

(所有者) 氏 名

(法人にあつては、名称及び代表者の氏名)

電話番号 ()

次の犬について、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します。

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 番 号	第	号	

■再交付の理由

--