|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **狂犬病予防注射済票再交付申請書**令和　　年　　月　　日北本市長　様住所申請者　（法人にあっては、主たる事務所の所在地並びに名称及び代表者氏名）電話※**平日日中連絡のつく先**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 種　　類 | 種　・　雑種 | 生 年 月 日 | 毛　色 |
|  | 年　　月　　日 |  |
| 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 | 新 | 第　　　　　　　　号 |
| 旧 | 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。 |