

様式第6号(第7条関係)

再交付注射済票番号 第 号(年度)

狂犬病予防注射済票再交付申請書

年 月 日

(あて先)北本市長

届出者

住所

氏名

(法人にあつては、主たる事務所
の所在地並びに名称及び代
表者氏名)

電話番号

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

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します。