

注 射 済 票 再 交 付 申 請 書

年 月 日

益子町長 様

住 所
(法人にあつては、主たる事務所の所在地)

氏 名 印
(法人にあつては、名称及び代表者の氏名)
(本人の場合は押印省略可)

注射済票を 亡失
き損 しましたので、狂犬病予防法施行規則第13条第1項の規定により次のとおり申請します。

犬の登録年度 及び登録番号	年 度 第 号		
注射済票番号	新	年 度 第 号	
	旧	年 度 号	
犬の 所在地	犬の 性 別		オス ・ メス
犬の 種 類	犬の名		
犬の 生年月日	年 月 日		毛 色
特 徴	き 損 注射済票		
注射済票を亡失し、 又はき損した事由			

備考 注射済票をき損した場合には、その注射済票を添付すること。