

〔 記 入 例 〕

第9号様式

××年××月××日

会 津 若 松 市 長

住所 東栄町3 - 4 6

届出者

氏名 会津 太郎

法人にあっては、その名称及び主たる事業所の所在地

(電話番号 39 - 1111)

注 射 済 票 再 交 付 申 請 書

狂犬病予防法施行規則第13条1項の規定により、下記のとおり注射済票の再交付を申請します。

記

登 録 年 度	平成××年度	登 録 番 号	×××××
犬 の 所 在 地	東栄町3 - 4 6		
再交付申請の理由	亡失 ・ 損傷		

再 交 付 注射済票番号	第 号
再交付年月日	年 月 日

わからない場合は、空欄でもかまいませんが、余白に犬の名前、性別、種類、生年月日などの情報を記入してください。

この欄は市記載欄ですので、記入しないでください。

備考

- 1 . 損傷した場合にあっては、その注射済票を添付すること
- 2 . 印の欄は記入しないこと。