

会 津 若 松 市 長

住所
届出者
氏名

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)

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		登 録 番 号	
犬 の 所 在 地			
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

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。