

年 月 日

あわら市長 様

郵便番号

所有者住所

（ふりがな）

所有者氏名

電話番号

※法人にあつては、名称、主たる事務所の所在地及び代表者氏名

狂犬病予防注射済票再交付申請書

狂犬病予防法施行規則第13条第1項の規定により狂犬病予防注射済票の再交付を次のとおり申請します。

1 犬の所在地

2 犬の容姿等

| | | | |
|---------------|-------|--------|---------|
| 種 類 | | | |
| 生 年 月 日 | 年 月 日 | 性別 | オス ・ メス |
| 毛 色 | 白 黒 茶 | その他（ ） | |
| 犬の名（ふりがな） | | | |
| マイクロチップ番号 | | | |
| 注 射 済 票 の 番 号 | 年度 | 号 | |

3 亡失・損傷の事由

注1 損傷した鑑札又は注射済票を添えてください。

2 注射済票の亡失の場合は、獣医師が交付した注射済証を提示してください。

※市役所記入欄

| | | |
|---------|----|---|
| 注 射 済 票 | 年度 | 号 |
|---------|----|---|