

令和〇〇年〇〇月〇〇日

(あて先) 小松市長

住所 小松市〇〇町△△番地

(ふりがな)

氏名 こまつ たろう
小松 太郎

TEL 〇〇—〇〇〇〇

狂犬病予防注射済票再交付申請書

次のとおり狂犬病予防注射済票を亡失（き損）しましたので、狂犬病予防法施行規則第13条第1項の規定により再交付を申請します。

亡失（き損）した注射済票の 年度及び番号	令和〇年度 第 〇〇〇〇〇〇 号
鑑札の年度及び番号	令和〇年度 第 〇〇〇〇〇 号
注射年月日	令和〇〇年〇〇月〇〇日
亡失（き損）した理由	散歩中に落とした
注射をした獣医師の 住所及び氏名	小松市〇〇町〇〇番地 〇〇〇〇動物病院
犬の種類	雑種
犬の生年月日	令和〇〇年〇〇月〇〇日
犬の毛色	茶
犬の性別	オス
犬の名前	ポチ

犬の注射済票の番号（8ケタ）

--	--	--	--	--	--	--	--

備考

- 鑑札及び注射済票を添付すること。添付できないときは、その理由を書くこと。
- この用紙は、日本工業規格A4とする。