

再交付
注射済

新登録番号 第 号 (年度)

狂犬病予防注射済票再交付申請書

令和 年 月 日

美郷町長 様

申請者

住所 美郷町

氏名

電話

種類	種・雑種	生年月日 又は年齢		毛色	
性別	おす・めす	犬の名			
登録年度	年度	登録番号	第 号		
注射実施 年 度	年度	注射済票 年 度	第 号 (前番号 号)		

再交付の理由 (あてはまる部分に☑して下さい)

紛失

その他 ()

上記の犬について、狂犬病予防法施行規則第13条の規定による注射済票の再交付を受けたいので、再交付手数料(340円)を添えて申請いたします。

窓口で申請者に渡すもの

「注射済票リング付」(番号) 「納付書」(340円)