様式第６号（第７条関係）　　予防注射済票を紛失した際に提出してください

再交付
注射済

新注射済票番号	第　　号（令和　　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	平成・令和　年　月　日　歳	毛　　色	茶・黒・白・他（　　）
性　　別	おす・めす	犬　の　名			
登　録　年　度	平成・令和　　年度		登　録　番　号	第　　号	
注　射　実　施　年　度	平成・令和　　年度		注　射　済　票　番　号	第　　号	

再交付の理由（あてはまる部分に☑してください）

□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」（番号を控える）　　□　「納付書」（340 円）