

犬の注射済票再交付申請書

年 月 日

滝川市長 様

申請者 住 所
氏 名
電話番号

狂犬病予防法施行令第3条の規定により、次のとおり注射済票の再交付を申請します。

犬の登録番号		
注射実施状況	実施年月日	年 月 日
	注射済票番号	
犬の所有者	住 所	
	氏 名	
注射済票の亡失又は損傷の別		亡失・損傷
再交付した注射済票		※

備考

- 1 注射済票を損傷した場合は、損傷した注射済票を添付してください。
- 2 注射済票を亡失した場合で、申請後亡失した注射済票を発見したときは、5日以内に発見した注射済票を提出してください。
- 3 ※の欄は記入する必要はありません。
- 4 申請者又は犬の所有者が法人であるときは、「住所」とあるのは「主たる事務所の所在地」と、「氏名」とあるのは「名称」と読み替えて記入してください。