

犬の注射済票再交付申請書

年 月 日

島田市長

住 所

届出者 氏 名

〔 法人にあっては、主たる事務所の
所在地、名称及び代表者の氏名 〕

電話番号

犬の注射済票を^{亡失}した_{損傷}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。

注射を受けた年度	年度	注射済票の番号	第	号
再交付を申請する理由				
補助犬の該当	<input type="checkbox"/> 該当する（ 盲導 ・ 介助 ・ 聴導 ） <input type="checkbox"/> 該当しない			

(注)

- 1 獣医師の発行した注射済証を提示すること。
- 2 損傷の場合は、損傷した注射済票を添付すること。
- 3 注射を受けた年度の欄は、最後に受けた狂犬病の予防接種の年度を記入すること。
- 4 補助犬の該当の欄は、□にレ印を、該当する項目に○印を付けること。

※以下は市記入欄です。

新注射済票 番 号	第	号
--------------	---	---