

注射済票再交付申請書

年は、西暦の下2桁を記入すること。

申 請 年 月 日					
年	月	日			

有田川町長 様

申請者
(所有者)

住 所 (法人にあつては、主たる事務所の所在地)
有田川町大字

氏 名 (法人にあつては、名称)	
カ ナ	
漢 字	

電 話 番 号					

注射済票を亡失し、又は損傷したので、狂犬病予防法施行規則第13条第1項の規定により次のとおり申請します。

犬の所在地は、申請者(所有者)の住所地と違う場合に記入すること(同じ場合は、記入不要)。

登 録 番 号					
登録 番号					

犬の所在地	大字
-------	----

犬 の 種 類			

犬 の 生 年 月 日					
年	月	日			

犬 の 毛 色	

犬の性別
お す め す

犬 の 名 <small>カタカナで記入すること。</small>

その他犬の特徴となるべき事項

亡失、又は損傷をした理由

この行は、記載しないこと。	亡失、又は損傷をした注射済票番号					再交付した注射済票番号				備考
---------------	------------------	--	--	--	--	-------------	--	--	--	----