第６号様式（第６条関係）

　　年　　月　　日

　鏡 石 町 長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　住　所　　鏡石町

　　　　　　　　　　 犬の所有者

　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名

　　　　　　　　　　　　　　（法人にあっては、その名称及び主たる事務所の所在地）

　　　　　　　　　　　　　　　　（電話番号　　　　　―　　　　　　　　　）

注 射 済 再 交 付 申 請 書

　狂犬病予防法施行規則第１３条第１項の規定により、下記のとおり注射済票の再交付を申請します。

記

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 登録年度 | 年度 | | 登録番号 |  |
| 犬の所在地 |  | | | |
| 再交付申請の理由 | | 亡　失　　・　　き　損 | | |

|  |  |
| --- | --- |
| ※ 再交付  　 注射済票番号 | 第　　　　　　　　　　号 |
| ※ 交付年月日 | 年　　　月　　　日 |

備考

　１　「注射済票番号」欄には、亡失し又はき損した注射済票の番号を記入すること。

２　き損した場合にあっては、その鑑札を添付すること。

３　※印の欄は、記入しないこと。