

狂犬病予防注射済票再交付申請書

年 月 日

伊万里市長様

(犬の所有者)

住 所 伊万里市

ふりがな

氏 名

電話番号

狂犬病予防法施行規則第13条第1項の規定により狂犬病予防注射済票の再交付を次のとおり申請します。

犬 の 名 前		登 録 番 号 (登録年度)	()
亡失・損傷の 事 由	紛失のため・その他 ()		
亡失・損傷の 年 月 日	年 月 日		

※狂犬病予防法施行規則第13条第2項により、亡失した注射済票を発見したときは、五日以内に市に提出してください。

損傷注射済票貼付欄

職 員 記 入 欄	旧 注射済票番号	新 注射済票番号
	(年度)	(年度)

畜犬管理システム入力日【 . . 】