様式第7号(第8条関係)

年　　月　　日

　　大田市長　　様

住所

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　　　―　　　　)

狂犬病予防注射済票再交付申請書

　　狂犬病予防注射済票の再交付を受けたいので、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。

|  |  |
| --- | --- |
| 注射番号 | 第　　　　　号 |
| 注射済票を亡失(き損)した理由 | 　 |
| 備考 | 　 |

注　注射済票をき損したときは、その注射済票を添付すること。