

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。