

様式第1号(第3条関係)

犬の注射済票再交付申請書

年 月 日

菊池市長 様

所有者 住所
氏名かな
氏名
電話番号

〔 法人にあつては主たる
事務所の所在地及び名称 〕

犬の注射済票を亡失(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、次のとおり再交付を申請します。

登録年度	年度	登録番号	第	号
注射済票番号	年度	第	号	
種類				
毛色		性別		
名				
亡失(損傷)の事由	1. 首輪につけていてなくなった 2. 古くなり番号が見えなくなった 3. 誤って捨ててしまった 4. 保管場所が分からない 5. その他()			
亡失(損傷)の年月日	年	月	日	

注 損傷した場合は、その注射済票を添付すること。

確認欄

--