

年 月 日

墨田区長 あて

犬の所有者 住 所

氏^{ふりがな}名

〔 法人にあつては、その主たる
事務所の所在地、名称及び代
表者の氏名 〕

電話番号 ()

注射済票交付（再交付）申請書

狂犬病予防法施行規則第13条の規定により、注射済票の(交付・再交付)を申請します。

犬の所在地					
犬の種類		犬の毛色		犬の性別	おす・めす
犬の名		犬の 生年月日		電話番号	
その犬の特徴					
再交付申請の場合の事由	亡失・損傷 したため				
亡失又は損傷した年月日	年 月 日				
再交付の注射済票の番号				日	
亡失又は損傷した注射済票の番号及び交付年月	号・		年 月	付	
備考				印	

- 注1 住所、氏名、電話番号及び太枠の中について記入してください。
 2 太枠内の電話番号の欄には、犬の所在地の電話番号を記入してください。
 3 損傷した注射済票の再交付申請の場合は、損傷した注射済票を添付してください。