

様式第6号(第7条関係)

新 登 録 番 号 第 号 (年 度)

狂犬病予防注射済票再交付申請書

年 月 日

瀬戸内市長 様

申 請 者

住 所

氏 名

〔法人にあっては、主たる事務所の
所在地、名称及び代表者氏名〕

電話番号

種 類	種・雑種	生年月日 又は年齢		毛色	
性 別	め す ・ お す	犬 の 名			
登 録 年 度	年 度	登 録 番 号	第	号	
注 射 実 施 年 度	年 度	注 射 済 票 番 号	第	号	

再交付の理由

上記の犬について、狂犬病予防法施行規則第13条第1項の規定による鑑札の再交付を受けたいので、再交付手数料を添えて申請いたします。