

様式第8号
(第8条関係)

年 月 日

会津坂下町長 様

犬の所有者 住 所
氏 名
電話番号

(法人にあっては、その名称)
(及び主たる事務所の所在地)

注 射 済 票 再 交 付 申 請 書

狂犬病予防法施行規則第13条第1項の規定により、下記のとおり注射済票の再交付を申請します。

記

登 録 年 度		登録番号		注射済票番号	
犬 の 所 在 地					
再交付申請の理由	亡 失 ・ き 損				

※再交付注射済票番号	第 号
※再 交 付 年 月 日	年 月 日

注射済票再交付手数料 340円

備考

- 1 「注射済票番号」欄には、亡失し又はき損した注射済票の番号を記入すること。
- 2 き損した場合にあっては、その注射済票を添付すること。
- 3 ※印の欄は、記入しないこと。