

注射済票再交付申請書

年 月 日

北名古屋市長 様

住 所
ふりがな
申請者 氏 名
(法人においては名称及び代表者氏名)
電話番号

下記のとおり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項の規定に基づき申請します。

記

登録年度		登録番号	
犬の所在地		再交付申請 の理由	亡失・き損

- 記入上の注意 1 上の太枠の中のみ記入し、下の欄には記入しないでください。
2 き損の場合は、き損した注射済票を添付してください。

注射済票	旧	年度 第 号	受 付 年 月 日
	新	年度 第 号	年 月 日