

犬の注射済票再交付申請書

年 月 日

横手市長 様

申請者 住所 〒

氏名

電話番号

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

下記の太枠の欄に記入してください。

所有者	<input type="checkbox"/> 申請者に同じ（該当の場合は所有者欄の記入を省略可）					
	氏名 <small>（法人にあっては、名称及び代表者の氏名）</small>					
	住所 <small>（法人にあっては、主たる事務所の所在地）</small>		〒			
	電話番号					
犬	<small>（なまえ）</small> 名前		性別	<input type="checkbox"/> おす <input type="checkbox"/> めす	識別番号 <small>（マイクロチップを装着している場合）※15桁</small>	
再交付の理由					注射済票を亡失・ 損傷した年月日	年 月 日

参考）狂犬病予防法施行規則第13条第1項

犬の所有者は、注射済票を亡失し、又は損傷したときは、その事由を書き、注射済証を提示し、かつ、損傷した場合にはその注射済票を添えて市町村長に申請して再交付を受けなければならない。

窓口処理欄（横手市記入欄）

注射済票の登録番号	注射済票添付欄
年度 第 号	<input type="checkbox"/> 紛失 <input type="checkbox"/> 損傷
再交付した注射済票の登録番号	
年度 第 号	
<input type="checkbox"/> 犬の注射済票再交付手数料 340円	