

新済票番号 第 号（ 年度）

狂犬病予防注射済票再交付申請書

年 月 日

新富町長 様

〈申請者〉

住 所

氏 名

電話番号

（※法人の場合、主たる事務所の所在地、名称及び代表者名）

種 類	種・雑種	生年月日 又は年齢		毛色	
性 別	め す ・ お す	犬の名前			
登録年度	年度		登録番号	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条の規定による注射済票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。