

年 月 日

涌谷町長 殿

申請者 住 所 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_ (印)

電話番号 \_\_\_\_\_

### 犬の注射済票再交付申請書

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。

犬の種類	
毛色	
性別	オス ・ メス
名前	
生年月日 又は年齢	平成・令和 年 月 日 ( 才)
登録年度	年度
登録番号	第 号

亡失または毀損した年月日

年 月 日 亡失・毀損

毀損した注射済票  
添付欄

亡失または毀損の理由

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_