提出する日付を記入 令和4年 11 月22 日

野々市市長 宛

現住所・氏名・電話番号を記入

住 所 野々市市三納一丁目1番地

会りがな ののいち たろう野々市 太郎

法人にあっては、主たる 事務所の所在地並びに名 称及び代表者の氏名

電話番号 076-227-6000

## 狂犬病予防注射済票再交付申請書

犬の狂犬病予防注射済票を亡失(損傷)しましたので、狂犬病予防法施行規則第13条第1項 の規定により、次のとおり再交付を申請します。

亡失(損傷)した注射済票 年 度 及 び 番 号	令和4年度 第12345号 亡失した注射済票の番号を記入
鑑 札 の 番 号	第 09876 号 登録時に交付された鑑札の 番号を記入
注 射 年 月 日	令和4年11月4日 実際に注射を実施した日付を記入
忘失(損傷)した理由	(例) 紛失した 等 済票を忘失した理由を記入
犬 の 種 類	柴犬
犬 の 生 年 月 日	令和3年4月1日 済票を忘失した犬の 登録情報を記入
犬 の 毛 色	茶 犬の毛色
犬 の 性 別	(例)茶、白・黒 等
犬の名	ポチ

※ 損傷した場合にあっては、その注射済票を添付すること。