

様式第6号（第7条関係）

新登録番号 第 号（ 年度）

狂犬病予防注射済票再交付申請書

年 月 日

宇陀市長 様

申請者

住所

氏名

〔法人にあつては、主たる事務所の  
所在地、名称及び代表者氏名〕

電話番号

|            |       |              |            |    |   |
|------------|-------|--------------|------------|----|---|
| 種類         | 種・雑種  | 生年月日<br>又は年齢 |            | 毛色 |   |
| 性別         | めす・おす |              | 犬の名        |    |   |
| 登録年度       |       | 年度           | 登録番号       | 第  | 号 |
| 注射実施<br>年度 |       | 年度           | 注射済票<br>年度 | 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。