

(様式第6号)

狂犬病予防注射済票再交付申請書

年 月 日

備 前 市 長 殿

住 所

(法人にあつては, 主たる事務所の所在地)

氏 名

(法人にあつては, 名称)

狂犬病予防法施行規則(昭和25年厚生省令第52号)第13条第1項の規定により、次のとおり申請します。

再交付注射済票番号 第 号		亡失(き損)注射済票番号 第 号	
登	所在地	亡失又はき損年月日	
	種類	年 月 日	
録	生年月日	亡失又はき損理由	
	毛色		
性別	♂ ♀		
名			
犬	特徴		