

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

八頭町長 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 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 年 度		年度	注射済票 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。