

再交付注射済票番号	第	号
-----------	---	---

狂犬病予防注射票再交付申請書

年 月 日

寄居町長 あて

申請者

住 所 寄居町大字 番地

氏 名

(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
氏名)

電話番号

種 類	種・雑種	生年月日 又は年齢		毛 色	
性 別	おす・めす	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 号	第	号

再交付の理由

上記の犬については、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。