

## 注 射 済 票 再 交 付 申 請 書

※年は、西暦を記入すること。

申請年月日									
2	0					年			日

那智勝浦町長 殿

申請者  
(所有者)

	住 所 (法人にあつては、主たる事務所の所在地)	※わかりやすく記入すること。
	那智勝浦町	

氏 名 (法人にあつては、名称) <small>※カナ及び漢字とも性と名の間は、あけること。</small>	
カナ	
漢字	

電話番号 <small>※市内局番及び番号の間には-を記入すること。</small>									

注射済票を亡失、又は損傷したので、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申請します。

※犬の所在地は、申請者(所有者)の所在地と違う場合に記入すること(同じ場合は、記入不要)。

登 録 番 号						
登録 番号						

犬の所在地	
-------	--

犬 の 種 類

※年は、西暦を記入すること。

犬 の 生 年 月 日						
			年		月	日

犬 の 毛 色

犬の性別
0 おす
1 めす

犬 の 名 <small>※カタカナで記入すること。</small>

その他犬の特徴となるべき事項

亡失、又は損傷した理由

※この行は、記載しないこと。	亡失、又は損傷した注射済票番号				再交付した注射済票番号			備考
----------------	-----------------	--	--	--	-------------	--	--	----