様式第6号(第7条関係)

|  |
| --- |
| 番号　　　　　　狂犬病予防注射済票交付申請書年　　月　　日　宇美町長　　　　　殿届出者　　　　　　　　　　　　　住所　　　　　　　　　　　　氏名　　　　　　　　　　　　法人にあっては、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 |  | 生年月日 |  | 毛色 |  |  |
| 性別 | オス・メス | 犬の名前 |  |
| 登録年度 | 年度 | 登録番号 | 第号 |
| 注射実施年度 |  | 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。 |