

# 狂犬病予防注射済票再交付申請書

令和 年 月 日

鎌ヶ谷市長 様

住 所 \_\_\_\_\_

所有者氏名 \_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_

（法人にあつてはその名称及び主たる事務所の所在地）

狂犬病予防法施行規則第13条第1項の規定により、狂犬病予防注射済票の再交付を次のとおり申請します。

1 旧注射済票番号 年度 第 号

2 亡失または棄損の事由

3 新注射済票番号 年度 第 号

| 犬の種類 | 名前 | 生年月日 | 毛色 | 性別 | 体格 |
|------|----|------|----|----|----|
|      |    |      |    |    |    |

マイクロチップ番号