

様式第6号（第7条関係）

狂犬病予防注射済票再交付申請書

年 月 日

都 城 市 長 様

所有者住所

氏名

電話

狂犬病予防注射済票を亡失（損傷）しましたので、狂犬病予防法施行規則第13条第1項及び都城市狂犬病予防手数料条例の規定により、手数料を添えて下記のとおり再交付を申請します。

犬の種類	犬の生年月日	犬の毛色	犬の性別	犬 の 名	犬の体格
			おす・めす		
注射年月日	年 月 日	前注射番号	年度	号	

※ 下記は記入しないこと。

再 交 付 注射済票番号	年度	号	交付年月日	年 月 日
-----------------	----	---	-------	-------

原 簿