

狂犬病予防注射済票再交付申請書

令和 年 月 日

(宛先) 佐倉市長

所有者
住所 〒285-

佐倉市

フリガナ

氏名

電話番号 ()

〔法人にあっては、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。

- 旧注射済票番号
第 号
- 亡失又はき損の事由

注:き損の場合は、その注射済票を添付すること。

新注射済票番号:第 号

処理事項

注射済票再交付	頭 × 340円	手数料合計	円
---------	----------	-------	---

記入例

狂犬病予防注射済票再交付申請書

令和 〇 年 〇 月 〇 日
申請日を記入

(宛先) 佐倉市長

所有者
住所 〒285- 8501

佐倉市 海隣寺町97番地

フリガナ サクラ タロウ

氏名 佐倉 太郎

電話番号 043 (〇〇〇) × × × ×

〔法人にあっては、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。

- 旧注射済票番号
第 号
- 亡失又はき損の事由

(例) 散歩中に紛失。

注:き損の場合は、その注射済票を添付すること。

新注射済票番号:第 号

処理事項

注射済票再交付	頭 × 340円	手数料合計	円
---------	----------	-------	---