様式第７号

犬の注射済票再交付申請書

年　　　月　　　日

　熊本市長（宛）

所有者　住所　〒

ふりがな

氏　名

　電話番号

携帯電話

（法人にあっては、主たる事務所の所在地及び名称）

犬の注射済票を亡失(き損)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、次のとおり再交付を申請します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 登録年度 | 年度 | 登録番号 | 第　　　　　　　号 |
| 注射済票番号 | 　　　　　　　　　年度　　　　　　　　　第　　　　　　号 |
| 種類 | 　 | 生年月日 | 年　　月　　日 |
| 毛色 | 　 | 性別 | 　 |
| 名 | 　 | その他の特徴 | 　 |
| 亡失(き損)の事由 | 　 |
| 亡失(き損)の年月日 | 年　　　　月　　　　日 |

注　き損した場合は、その注射済票を添付すること。