

様式第5号(第6条関係)

犬の注射済票再交付申請書

〇〇年〇〇月〇〇日

十和田市長 様

郵便番号 (034 - 〇〇〇〇)

届出者住所
ふりがな (記入してください。)
" 氏名

電話番号 (〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇)

狂犬病予防法施行規則第13条の規定により、(損傷注射済票を添えて)再交付を申請します。

	登録年度	登録番号	犬の種類	犬の性別
飼い犬	〇〇〇〇年度	第〇〇〇〇号	<input checked="" type="checkbox"/> 雑種/ <input type="checkbox"/> 純血種【 】	<input checked="" type="checkbox"/> おす/ <input type="checkbox"/> めす
	犬の名前		犬の所在地	
	〇〇〇〇		<input checked="" type="checkbox"/> 所有者の住所と同/ <input type="checkbox"/> 別 十和田市	
亡失(損傷)の事由			亡失(損傷)の事由を記入して下さい。	

※新たに交付した 注射済票の番号
記入しないで 策下さい。 号

損傷注射済票の添付欄
注射済票を添付してください。

- 備考 1 該当するものに○印又はレ印を付けてください。
2 注射済票を亡失し、又は損傷した場合は、注射済証を提示してください。
3 注射済票を損傷した場合は、損傷した注射済票を添付してください。
4 ※欄には、記入しないでください。

様 式 名	犬の注射済票再交付申請書	
記 入 要 領	「 飼い犬 」欄について	「 登録年度 」、「 登録番号 」が不明の場合は、届出書を提出する際に市役所窓口で確認いたします。
	「 亡失(損傷)の事由 」欄について	事由を記入してください。
	「 損傷注射済票の添付 」欄について	損傷した注射済票を添付してください。
請求できる人	本人、代理人	
手 数 料	1件につき340円	
備 考		