|  |  |
| --- | --- |
| 再交付注射済票番号 | 第　　　　　　　　号 |

様式第７号

狂犬病予防注射済票再交付申請書

　（宛先）所沢市長

|  |  |
| --- | --- |
| 申　　　請　　　日 | 　　　　　　年　　　月　　　日 |
| 犬の所有者 | 住所 |  |
| ※　法人にあっては、主たる事務所の所在地並びに名称及び代表者氏名 | フリガナ |  |
| 氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| 犬 の 名 |  |
| 生年月日 | 年　　月　　日 | 性　　別 | おす　・　めす |
| 登録年度 | 年度 | 登録番号（鑑札番号） | 第　　　　　　　　　　　号208- |
| 再交付の理由 |

　上記の犬について、狂犬病予防法施行規則第１３条第１項の規定による注射済票の再交付を受けたいので、手数料を添えて申請します。