様式第7号(第7条関係)

年　　月　　日

　　　石巻市長　　　　殿

氏名

申請人　住所

電話番号　　　　―

注射済票再交付申請書

　　狂犬病予防法施行規則第13条第1項の規定により下記のとおり申請します。

記

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 犬の所有者の氏名 |  | | | 電話番号 | | ― |
| 犬の所有者の住所 |  | | | | | |
| 亡失又は損傷した注射済票の番号 | | | 年度第　　　　　号 | | | |
| 亡失又は損傷した年月日 | | | 年　　月　　日　　亡失・損傷 | | | |
| 亡失又は損傷した理由 | | | | | | |
| 備考　損傷の場合は，その注射済票を添付すること。 | | | | | | |
| 損傷注射済票添付欄 | | 交付注射済票番号  担当者氏名 | | | 年度第　　　　　号  　　　　　　　　印 | |
|  | |

(A4)