

新 登 録 番 号	第	号(年度)
-----------	---	----	-----

狂犬病予防注射済票再交付申請書

令和 年 月 日

紀宝町長 様

申 請 者

住 所 :

(地 区 名)

氏 名 :

[法人にあつては、主たる事務所の所在地、名称及び代表者氏名]

電話番号 :

種 類	種・雑種	生年月日 又は年齢		毛 色	
性 別	めす・おす	犬 の 名			
登録年度	年度	登 録 番 号	第	号	
注射実施 年 度	年度	注 射 済 票 番 号	第	号	

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条の規定による注射済票の再交付を受けたいので、再交付手数料(※)を添えて申請いたします。

(※) 再交付手数料額 (紀宝町手数料条例)

・狂犬病予防注射済票の再交付手数料 1頭につき340円

※ 処 理 欄	デ ー タ	台 帳