様式第６号（第６号関係）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | 再交付注射済票番号 | | | 第　　　　　号 | | |
| 狂犬病予防注射済票再交付申請書  年　　月　　日  ふじみ野市長　宛て  申請者　住　　所  フリガナ  氏　　名  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  電話番号  次の犬について、狂犬病予防法施行規則第１３条の規定による狂犬病予防  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します。 | | | | | | | | | |
|  | 種類 |  | 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 | | | | | | | | | |