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 |