別記第６号様式（第６条関係）

注射済票再交付申請書

岩　出　市　長　殿

※年は、西暦の下2桁を記入すること。

申請年月日							
		年			月		日

申請者（所有者）	住　所（法人にあっては、主たる事務所の所在地）※市町村名からわかりやすく記入すること。
	岩　出　市

氏　名（法人にあっては、名称）※カナ及び漢字とも姓と名の間は、あけること。	
カナ	
漢字	

電話番号 ※市外局番、市内局番及び番号の間にはーを記入すること。											

注射済票を亡失、又は損傷したので、狂犬病予防法施行規則第１３条第１項の規定により次のとおり申請します。

犬の登録番号								
登録番号								

※犬の所在地は、申請者（所有者）の住所地と違う場合に記入すること（同じ場合は、記入不要）。

犬の所在地	

犬の種類

※年は、西暦の下2桁を記入すること。

犬の生年月日								
		年			月			日

犬の毛色

犬の性別
０　おす
１　めす

犬の名 ※カタカナで記入すること。

その他犬の特徴となるべき事項

亡失、又は損傷した理由

※この行は、記載しないこと。	亡失、又は損傷した注射済票の登録								再交付した注射済票の登録番号								備考	