第６号様式（第６条関係）

**年　　月　　日**

**土佐清水市長　様**

**所有者 住所**

**氏名**

**連絡先**

**（法人の場合は，主たる事務所の所在地，**

**名称及び代表者の職・氏名）**

**犬 の 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，下記のとおり犬の注射済票の再交付を申請します。**

**記**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **再交付の申請理由** | **□亡失　　　　　　□ 損傷** | | | |
|  | | | | |
| **犬の情報　記入欄** | | | | |
| **登録年度** | **年度** | | **登録番号** | **No.** |
| **所 在 地** | **土佐清水市** | | | |
| **名　　前** |  | | | |
| **損傷した注射済票の**  **添付欄** |  | | | |
| **（太枠内記入不要）** | | | | |
| **窓口処理欄（太枠内記入不要）** | | | | |
| **亡失・損傷した注射済票番号** | |  | | |
| **再交付した注射済票番号** | |  | | |