

様式第7号（第7条関係）

注射済票再交付申請書

年 月 日

南三陸町長 様

申請者 住所

氏名

（法人にあつては、主たる  
事務所の所在地、名称及  
び代表者の氏名）

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。

犬の所有者の住所			
所有者の氏名又は 名称及び連絡先	電話 ( )		
亡失又は損傷した 注射済票の番号	第 号		
亡失又は損傷した 年 月 日	年 月 日 亡失・損傷		
亡失又は損傷した 理 由			
注射済票貼付欄		交付注射済票番号	年度 第 号

(注) 損傷の場合は、その注射済票を添付すること。