

## 注射済票再交付申請書

年 月 日

多賀城市長 殿

住所  
申請者  
氏名

狂犬病予防法施行規則第 1 3 条第 1 項の規定により、次のとおり申請します。

注射済票番号	
注射年月日	
所有者の氏名	電話番号 ( )
所有者の住所	
犬の所在地	
注射済票の亡失 又は損傷の事由	

注 注射済票の損傷の場合には、当該注射済票を添えること。

損傷注射済票添付欄

--

再交付注射済票番号 年度 第 号