

		受 付	処 理	確 認	
		月 日	月 日	月 日	
永 久 番 号					
再交付注射済票番号	第 号(年度)				
狂犬病予防注射済票再交付申請書 <div style="text-align: right;">年 月 日</div>					
(提出先) 川 越 市 長					
申請者(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)					
住所 川越市小ヶ谷817-1					
氏名 川越 太郎					
電話番号 049-227-5103					
犬の種類	柴犬種・雑種	犬の性別	めす・ <u>おす</u>	犬の毛色	茶色
犬の生年月日	平成19年1月1日	犬の名	じろう		
登録年度	平成18年度	登録番号	第00000号		
注射実施年度	平成18年度	注射済票番号	第00000号		
上記の犬について、狂犬病予防法施行規則第13条第1項の規定による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。					
再交付の理由 亡失のため					