

狂犬病予防注射済票再交付申請書

年 月 日

那 覇 市 長 宛

所有者 住 所

フリガナ

氏 名

生年月日 年 月 日

電話番号

(法人の場合は、主たる事務所の所在地、
名称及代表者の氏名)

次のとおり、狂犬病予防法施行規則第13条第1項の規定により申請します。

犬の所在地	同上 ・ (		
申請の事由		旧注射 済票番号	沖縄県那覇市 第 号
犬の種類	MIX (と)	犬 の 生年月日	年 月 日
犬の毛色		犬の性別	オス・メス (☐ 不妊去勢手術済)
犬の名前		犬の体格	特大・大・中・小
犬の特徴	屋内飼育 屋外飼育		

備考 MC番号:

※再交付年月日	年 月 日	※注射済票番号	沖縄県那覇市 第 号
---------	-------	---------	---------------

※印の欄は記載しないこと