

注射済票再交付申請書

年 月 日

※太枠の中をお書きください。

(あて先) 宇都宮市保健所長

住所	宇都宮市 電話
氏名	(ふりがな) (本人署名の場合は押印省略可) ㊟

注射済票を { 亡失 / き損 } しましたので、狂犬病予防法施行規則第13条の規定により、次のとおり申請します。

犬の情報	登録年度 登録番号		注射済票 番号	
	所在地		呼び名	
	種類		体格	大・中・小
	毛色		生年月日	
	性別	オス・メス 不妊 去勢：未・済	特徴	
注射済票を亡失し、 又は、き損した事由				

新しく交付した 注射済票の番号	
--------------------	--

手数料	340 円
-----	-------