|  |
| --- |
| 年　　月　　日　　**西東京市長　宛**住　所　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 フリガナ申請者 氏　名電話番号　　 　　　　　　　　　　 **狂犬病予防注射済票交付・再交付申請書**　　　　狂犬病予防法施行規則（第12条･第13条）の規定により、飼い犬の(狂犬病予防注射済票交付・再交付)を申請します。 |
| 所有者の氏名及び住所 | ☐　申請者と同じ |
| 犬の所在地 | ☐　所有者と同じ |
| 登録番号 | 年度　　　　　　　　　　号 |
| 犬の種類 |  | 犬の性別 | オス・メス |
| 犬の名 |  |
| 注射済票の再交付の事由 | ☐　亡失☐　損傷 | 旧注射済票番号 | 　　　　　　　号 |
| 注　射　済　票　番　号 | 　　　　　　　　　　　　号 | 新規交付　　再交付 |
| 接 種 日  | 　　　　　　　年　　　　月　　　　日 |
| 獣　　 医　　 師　　名 |  | 収　　受　　印 |  |
| 動 物 病 院 名 |  |
| 所 在 地 又 は 住 所 |  |
| 電 話 番 号  |  |

注　注射済票を損傷した場合は、当該注射済票を添付すること。