様式第４号（第５条関係）

令和 年 月 日

福井市長 　殿

住 所 福井市

氏名または名称

電話番号

**狂犬病予防注射済票再交付申請書**

狂犬病予防法施行規則第１３条第１項の規定により、注射済票の再交付を申請します。

記

１ 亡失(損傷)した注射済票の登録年度及び自治体名並びに番号

　　年度 県 市・町・村 　注射済票番号 　 号

２ 亡失(損傷)した理由

３ 犬鑑札番号 福井県福井市第 　　　号

４ 犬の容姿等

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 種 類 | 生 年 月 日 | 毛 色 | 性 別 | 呼 び 名 | その他の特徴 |
|  | ・　・ | 白･黒･茶 | ･ |  |  |

※ 再交付年度及び注射済票番号　　　　　　　年度　　　注射済票番号　　　　　　号