

狂犬病予防注射済票再交付申請書

令和 年 月 日

うるま市長 様

申請者

住所

氏名 印

(法人にあっては主たる事務所の所在地、名称及び代表者氏名)

電話

犬の種類		犬の生年月日 又は年齢	年 月 日 (犬の年齢 才)
犬の毛色		犬の性別	
犬の名			
登録年度	年度	登録番号	第 号
注射実施 年 度	年度	注射済票 番 号	第 号

再交付の理由

上記の犬について、狂犬病予防法施行規則第13条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いたします。

※ この申請書は郵送受付が出来ません。窓口での提出をお願いします。