

記載例

注射済票再交付申請書

令和〇年〇月〇日

※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 竹林町972 電話〇〇〇-〇〇〇〇
	(ふりがな) うつのみや たろう 宇都宮 太郎

登録番号が分からない場合は、生活衛生課にお問い合わせください。

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。

亡失し、番号が分からない場合は、生活衛生課にお問い合わせください。

犬の 情 報	登録年度 登録番号	令和5年 123456	注射済票 番号	500001
	所在地	同上	呼び名	しろ
	種類	雑種	体格	大・中・小
	毛色	白	生年月日	平成〇〇年〇〇月〇〇日
	性別	オス・メス 不妊 去勢：未・ 済	マイクロ チップ	マイクロチップの No. 123456789012345
注射済票を亡失し、 又は、き損した事由				

※添付書類等

注射済票 (注射済票をき損した場合)

注射済票
添付欄

マイクロチップが装着されている場合、そのNo.を記入してください。

新しく交付した
注射済票の番号

手数料
340 円

キャッシュ
レス

※該当の場合はレ点