

注射済票再交付申請書

〇〇年〇〇月〇〇日

木更津市長

様

住所 **木更津市潮浜3-1-1**

ふりがな **きさらづ はなこ**

氏名 **木更津 花子**

TEL **0438(36)1432**

（法人にあっては、名称及び代表者の氏名）

狂犬病予防法施行規則第13条の規定により、注射済票の再交付を申請します。

記

1 申請に係る犬の注射済票番号 第**000000**号

2 亡失又はき損の事由 **散歩中に紛失のため**

3 新注射済票番号 第 号

※ 3は申請者の記載を要しない。