

様式第4号（第5条関係）

注射済票再交付申請書

年 月 日

香美町長 様

申請者 住所 _____

氏名 _____

電話 () —

犬の所在地			
申請の理由	滅失 ・ 損傷		
登録年度及び登録番号	年度 第 号		
注射済票番号	第 号		
滅失又は損傷のてん末			
犬の種類等	種類	性別	生年月日
		オス・メス	年 月 日
	毛色	名前	特徴
※ (この欄は記入しないでください。)	再交付年月日	登録番号	注射済番号
	年 月 日	年度 第 号	第 号

(注)

- 1 滅失した場合は、注射済票を提示してください。
- 2 損傷の場合は、その注射済票を添付してください。