

令和 〇年 〇月 〇日

(あて先) 仙台市長

申請者(所有者) 住所 仙台市泉区〇〇〇〇

ふりがな せんだい まさむね

氏名 仙台 政宗

電話 090-〇〇〇〇-〇〇〇〇

携帯電話等、日中に連絡の取
れる番号をお願いします。

(法人の場合は、所在地、名称及び代表者氏名)

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、下記のとおり申請いたします。

犬の所在地	<input checked="" type="checkbox"/> 所有者住所と同じ		
犬の名前	パル	犬の生年月日	令和4年 2月 1日
犬の種類	雑種		
犬の毛色	灰色	犬の性別	<input checked="" type="radio"/> オス ・ <input type="radio"/> メス
き損又は亡失した 注射済票の番号	第 <input checked="" type="checkbox"/> 不明	年度 号	き損又は亡失 した年月日 令和5年 5月 1日
事由	紛失したため		

※き損の場合は、その注射済票を添付すること。

(センター使用欄)

注射済票番号(新)		システム入力	未・済
-----------	--	--------	-----