			注	射	済	票	再	交	付	申	請	書				>	※年	は、	西曆	の下	2桁を	記入	、する	ること	0
紀美野町長	様																I	‡	請	名	丰	月		目	
																			年		/	月		日	
																									_
申 請 者 (所有者)		住原	听(法人)	にあって	ては、	主た	る事務	務所の	所在均	也)	}	※市町	丁村名	名か	らわ	かり・	やす	く記	入す	るこ	と。				
(/)// (1/17)		.^→ .		市																					
		紀美野町		町 村																					
				4.1																					
	氏名(法	人にあって	は、名	称)	※ カ	ナ及で	び漢字	ことも	姓と名	名の間	引は、	あ		電話	舌番号	<u> </u>	《市	外局	番、市	方内尼	哥番 刀	をび番	5号0	り間に	
	けること。									は一を記入すること。															
	カナ																								
	漢字													•	•	•			•	-	•		•	•	_
注射済票を亡失し、又は損傷したので、狂犬病予防法施行規則第13条第1項の規定により次のとおり申請します。																									
※犬の所在地は、申請者(所有者)の住所地と違う場合に記入すること(同じ場合は、記入不要)。														_											
登 録	番	号		LA FE+	러보는																				
登録 番号				やの所在	上地																				
<u> 番々 </u>																									
犬の	犬 の 種 類					主 年	年 月 日					犬の毛				毛	色				犬の)性	別		
		年月月						T _B							0 おす										
					'		/•]												1	め	す	
大の名 ※カタカナで記入すること。 その他犬の特徴となるべき事項 亡失し、又は損傷した理由												7													
ハッカー・ハッカー・ロハー・ロハー・ロハー・ロハー・ロハー・ロハー・ロハー・ロハー・ロハー・ロハ											_														
※この行は、記載し	しな 亡失	し、又は損化	多						再交	付し	た注集	射済								備考	i				
いこと。		注射済票番号							票番											考	,				