

第6号様式（第6条関係）

高知市収入  
証紙はり付  
け 箇 所

年 月 日

高知市保健所長 様

所有者 住 所  
フリガナ  
氏 名  
電 話

（法人の場合は、主たる事務所の所  
在地，名称及び代表者の職・氏名）

犬 の 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，下記のとおり犬の注射済票の再交付を申請します。

記

- 1 犬の所在地
- 2 犬の登録年度
- 3 犬の登録番号
- 4 再交付の理由

備考 1 注射済票をなくした場合は，その年月日を記入してください。  
2 注射済票を損傷した場合は，その注射済票を添付してください。