

様式第5号(第6条関係)

狂犬病予防注射済票再交付申請書

北栄町長 様

狂犬病予防注射済票の再交付を受けたいので、狂犬病予防法施行規則第13条第1項の規定により、下記のとおり申請します。

年 月 日

郵便番号

住 所

犬の所有者 氏 名

㊟

〔法人にあつては、その名称〕
及び主たる事務所の所在地

本人の署名であることが確認できる限り、押印を省略できます

(電話)

記

注射済票の番号	第 号
注射済票を亡失 (損傷)した理由	
備 考	

注 注射済票を損傷したときは、その注射済票を添付すること。