

様式第5号(第7条関係)

年 月 日

津幡町長 様

住 所 津幡町

氏 名 印

〔 法人にあっては、主たる事務所の所在地
及び名称及び代表者の氏名 〕

狂犬病予防注射済票再交付申請書

次のとおり犬の狂犬病予防注射済票を亡失(き損)しましたので、狂犬病予防法施行規則第13条第1項の規定により再交付を申請します。

亡失(き損)した注射済票の年度及び番号	年度 第 号
鑑札の年度及び番号	年度 第 号
注 射 年 月 日	年 月 日
亡失(き損)した理由	
注射をした獣医師の住所及び氏名	
犬 の 種 類	
犬 の 生 年 月 日	年 月 日
犬 の 毛 色	
犬 の 性 別	
犬 の 名	

備考 き損した場合にあっては、その注射済票を添付すること。