

第5号様式(第6条)

狂犬病予防注射済票再交付申請書

年 月 日

栄町長 様

所有者

氏 名

住 所

〔法人にあつては、その名称及び〕
〔主たる事務所の所在地〕

狂犬病予防法施行規則第13条の規定により、狂犬病予防注射済票の再交付を次のとおり申請します。

- 1 旧注射済票番号
第 号
- 2 亡失又はき損の事由

注：き損の場合は、注射済票を添付すること。

新注射済票番号：第 号

電話番号 _____