

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

平成 年 月 日

我 孫 子 市 長 あ て

(所有者) 住 所 我孫子市 _____

ふりがな
氏 名 _____

電話番号 _____

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 年度 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。

3. 新注射済票番号 年度 第 号