

様式第 5 号

狂犬病予防注射済票再交付申請書

江 府 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。

平成 年 月 日

郵便番号

住 所

犬の所有者 氏 名 印

( 法人にあっては、その名称及び主たる事務所の所在地 )

( 電 話 局 番 )

記

注射済票の番号	第 号
注射済票を忘失 (き損)した理由	
備 考	