

様式第5号(第6条関係)

注 射 済 票 再 交 付 申 請 書

年 月 日

南相馬市長

住 所  
申請者 氏 名  
電話番号

狂犬病予防法施行規則第13条第1項の規定により、次のとおり注射済票の再交付を申請します。

注意1 太枠の中だけ記入してください。

2 □のある欄は、該当する箇所にレ印を付けてください。

|           |   |
|-----------|---|
| 登 録 年 度   |   |
| 登 録 番 号   | 第 号   |
| 犬 の 所 在 地 |   |
| 申 請 の 理 由 | <input type="checkbox"/> 亡失 <input type="checkbox"/> 損傷 |

|                 |       |
|-----------------|-------|
| 再交付注射済票の<br>番 号 | 第 号   |
| 再 交 付 年 月 日     | 年 月 日 |

備考1 法人にあっては、「住所」は主たる事務所の所在地を、「氏名」は名称及び代表者の氏名を記入してください。

2 注射済票を損傷した場合にあっては、当該鑑札を添付してください。