

第 5 号様式 (第 6 条関係)

狂犬病予防注射済票再交付申請書

令和 年 月 日

匝瑳市長 あて

申請者 (所有者)

住所 (法人にあつては、その主たる事務所の所在地)

氏名 (法人にあつては、その名称及び代表者の氏名)

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、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 亡失又は損傷の事由
- 3 新注射済票番号 令和 年度 第 号

備考

- 1 損傷の場合は、注射済票を添付すること。
- 2 3 の新注射済番号は、申請者の記載を要しません。