

様式第5号(第6条関係)

年 月 日

浅川町長 様

住所  
犬の所有者  
氏名 ⑩

〔法人にあっては、その名称及び  
主たる事務所の所在地〕  
(電話番号 )

注 射 済 票 再 交 付 申 請 書

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

記

登録年度		登録番号	
犬の所在地			
再交付申請の理由	亡 失 ・ き 損		

※再 交 付 注射済票番号	第 号
※再交付年月日	年 月 日

備考

- 1 「注射済票番号」欄には、亡失し又はき損した注射済票の番号を記入すること。
- 2 き損した場合にあっては、その注射済票を添付すること。
- 3 ※印の欄は、記入しないこと。