

様式第5号(第6条関係)

犬の注射済票再交付申請書

年 月 日

十和田市長 様

郵便番号 ()
届出者住所
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、(損傷注射済票を添えて)再交付を申請します。

飼い犬	登録年度	登録番号	犬の種類	犬の性別
	年度	第 号	雑種 / 純血種【 】	雄 / 雌
	犬の名前	犬の所在地		
		所有者の住所と同 / 別 十和田市		
亡失(損傷)の事由				

新たに交付した 注射済票の番号
第 号

損傷注射済票の添付欄

- 備考 1 該当するものに 印又はレ印を付けてください。
2 注射済票を亡失し、又は損傷した場合は、注射済証を提示してください。
3 注射済票を損傷した場合は、損傷した注射済票を添付してください。
4 欄には、記入しないでください。