様式第5号(第1条関係)

　　年　　月　　日

　　身延町長　　　　様

|  |  |
| --- | --- |
|  | 申請者住所  　　　氏名　　　　　　　　　　㊞  　　　法人の場合は、その名称、所在地及び代表者の氏名 |

狂犬病予防注射済票再交付申請書

　次のとおり狂犬病予防注射済票を亡失(き損)したので再交付くださるよう狂犬病予防法施行規則第13条第1項の規定により申請します。

1　注射済票交付月日　　　　　　　　年　　月　　日

2　注射済票番号　　　　　　第　　　　　　　　　号

3　亡失又は汚損の日時　　　　　　　年　　月　　日

4　亡失又は汚損の場所