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

三股町長　　　　　様

届出者住所

氏名　　　　　　　　　㊞

注射済票を亡失（毀損）しましたので、狂犬病予防法施行規則第13条第1項の規定により、次のとおり再交付を申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 所有者の住所 |  |
| 所有者の氏名 |  | 電話番号 |  |
| 犬の所在地 |  |
| 亡失（毀損）した注射済票番号 | 第　　　　　　　　　号 |
| 亡失（毀損）注射済票の交付年月日 | 年　　月　　日 |
| 犬の種類 | 犬の生年月日 | 犬の毛色 | 犬の性別 | 犬の名 | 犬の特徴となるべき事項 |
|  |  |  | おす・めす |  |  |
| 亡失（毀損）の事由 |  |
| 亡失（毀損）の年月日 | 年　　月　　日 |

※下記の欄については、記入しないでください。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 登録年月日 | 年　　月　　日　  | 登録番号 | 第号 | 体格 |
| 注射年月日 | 年　　月　　日　  | 注射番号 | 第号 |  |