様式第５号（第６条関係）

|  |  |
| --- | --- |
| 登録番号 | 第　　　　号（　　　　年度） |
| 狂犬病予防注射済票再交付申請書年　　月　　日　　　（あて先）三沢市長申請者　　住　　所氏　　名　　　　　　　　　　　　　　　㊞電話番号法人にあっては、その名称、主たる事務所の所在地及び代表者の氏名

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 種類 | 種・雑種 | 生年月日又は年齢 |  | 毛色 |  |
| 性別 | おす・めす | 犬の名前 |  |
| 登録年度 | 年度 | 登録番号 | 第　　　　　　号 |
| 注射実施年度 | 年度 | 注射実施番号 | 第　　　　　　号 |

　　再交付の理由　上記の犬について、狂犬病予防法施行規則第１３条第１項の規定による、注射済票の再交付を受けたいので、申請いたします。 |