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。 | | |