様式第5号（第6条関係）

　令和　　年　　　月　　　日

会津美里町長

申請者　住所又は所在地

　　　〒

　会津美里町

氏　　名

　　　法人にあっては、その名称

及び主たる事務所の所在地

（自治区名　　　　　　　　　　　）

（電話番号　　　　―　　　　　　）

注射済票再交付申請書

狂犬病予防法施行規則第13条第1項の規定により、下記のとおり注射済票の再交付を申請します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 所有者の住所 |  |
| 　　　　　　（ふりがな）所有者の氏名 |  |
| 犬の所在地 |  |
| 注射年月日 | 令和　　　年　　　月　　　日 |
| 注射済票番号 | 第　　　　　　　　号（犬の名前：　　　　　　　　） |
| ※再交付年月日 | 令和　　　年　　　月　　　日 |
| ※再交付注射済票番号 | 第　　　　　　　　号 |

備考　1　注射済票番号の欄には、亡失し、又は損傷した注射済票番号を記入すること。ただし、損傷した場合にあっては、その注射済票を添付すること。

　　　2　※印の欄は、記入しないでください。