

様式第5（第6条関係）

注射済票再交付申請書

年 月 日

犬山市長 様

申請者 住 所 _____
フリガナ _____
氏 名 _____
※（法人にあつては、名称及び代表者氏名）
電話番号 _____

次のとおり注射済票の再交付を受けたいので、狂犬病予防法施行規則第13条第1項の規定に基づき申請します。

登録年度	年度	登録番号	
犬の所在地	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ		
再交付申請の理由	<input type="checkbox"/> 亡失 <input type="checkbox"/> 毀損		

記入上の注意

- 1 上の太枠の中のみ記入し、下の欄には記入しないでください。
- 2 のところは、該当するものにレ印を付けてください。
- 3 毀損の場合は、毀損した注射済票を添付してください。

※ 犬山市記入欄

注射済票	旧	年度 第 号	受 付 年 月 日
	新	年度 第 号	年 月 日