様式第３号（第５条関係）

注射済票再交付申請書

年　　月　　日

　多気町長　　様

住所

申請者

氏名

　　狂犬病予防法施行規則第13条第１項の規定により、次のとおり申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 注射済票番号 | 　 |
| 注射年月日 | 　 |
| 所有者の住所 | 　 |
| 所有者の氏名 | 　 |
| 犬の所在地 | 　 |
| 注射済票の亡失又はき損の事由 | 　 |

　※注射済票のき損の場合には、当該注射済票を添えること。