

様式第5号（第2条関係）

この欄は記入し
ないでください。

登録番号 第 号（ 年度）

狂犬病予防注射済票再交付申請書

令和〇〇年〇〇月〇〇日

坂戸市長 あて

申請者 住所 坂戸市千代田1-1-1

氏名 坂戸 太郎

この欄は記入し
ないでください。

（法人にあつては、主たる事務所の所在地並びに名称及び代表者氏名）

畜犬コード

電話番号 〇〇〇-〇〇〇〇

種類	〇〇〇〇 種・雑種	生年月日 又は年齢	〇〇・〇〇・〇〇
毛色	〇〇〇〇	性別	メス・オス
犬の名	〇〇〇〇		
登録年度	〇〇年度	登録番号	第 〇〇〇〇〇 号
注射実施年	〇〇年度	注射済票番	第 〇〇〇〇〇 号

再交付の理由

〇〇〇〇〇〇〇〇のため。

上記の犬について、狂犬病予防法施行規則第13条の規定による注射済票の再交付を受けたいので、再交付手数料を添えて申請いたします。