

第5号様式（第6条関係）

注 射 済 票 再 交 付 申 請 書

年 月 日

（宛先）津市長

（〒 ）

住 所

申請者 氏 名

〔 法人その他の団体にあつては、
主たる事務所又は事業所の所在
地、名称及び代表者の氏名 〕

電 話

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

注 射 済 票 番 号	
注 射 年 月 日	年 月 日
所 有 者 の 住 所 又 は 所 在 地	
所 有 者 の 氏 名 又 は 名 称 及 び 代 表 者 の 氏 名	
犬 の 所 在 地	
再 交 付 申 請 の 理 由	☐ 亡 失 ☐ 損 傷

記入上の注意等

- 1 ☐のところは、該当するものにレ印を付けてください。
- 2 損傷の場合は、損傷した注射済票を添付してください。

※ 津市記入欄

注 射 済 票	旧	年度・第 号	受 付 年 月 日
	新	年度・第 号	年 月 日