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っては、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 |