

様式第5号

令和 年 月 日

井川町長様

申請者 住所
氏名

犬の注射済票再交付について（申請）

つぎのとおり亡失（損傷）したので、狂犬病予防法施行規則第13条第1項の規定により、再交付手数料を添えて申請します。

1 所有者の住所及び氏名

（法人にあっては主たる事務所の所在地、名称及び代表者の氏名）

(1) 住所

(2) 氏名

2 登録年度及び登録番号

(1) 登録年度 年度

(2) 登録番号 No.

3 注射実施年月日及び注射済票番号

(1) 実施年月日 年 月 日

(2) 注射済票番号

4 注射済票を亡失（損傷）した年月日及びその理由

(1) 亡失年月日 令和 年 月 日

(2) 理由