

様式第5号(第7条関係)

注射済票再交付申請書

年 月 日

山陽小野田市長 様

郵便番号  
申請者 住 所  
(所有者)氏 名  
(電話 局 番)

注射済票の再交付を受けたいので、狂犬病予防法施行規則第13条第1項の規定により、  
下記のとおり申請します。

記

注射済票番号	年度 第 号
再交付を受けようとする理由	1 亡失 2 損傷
亡失又は損傷の年月日	年 月 日

- 注 1 申請者の住所及び氏名は、法人にあっては、その主たる事務所の所在地並びに名称及び代表者の氏名を記入すること。
- 2 「再交付を受けようとする理由」欄は、該当するものの番号を○で囲むこと。
- 3 注射済票を損傷した場合にあっては、その注射済票を添付すること。