様式第5号(第6条関係)

注射済票再交付申請書

年　　月　　日

　　久山町長　　　　殿

申請者　住所

申請者　氏名

　　狂犬病注射済票を亡失(き損)しましたので、次のとおり申請します。

記

　1

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 犬の種類 | 犬の名前 | 毛色 | 性別 | 生年月日 |
|  |  |  |  |  |

　2　登録年月日　　　　　　　年　　月　　日

　　　登録番号　　　　　　　　第　　　　　号

　3　注射年月日　　　　　　　年　　月　　日

　　　旧注射済票番号　　　　　第　　　　　号

　4　新注射済票番号　　　　　第　　　　　号