

様式第3号(第5条関係)

狂犬病予防注射済票再交付申請書

年 月 日

河合町長 殿

申請者住所

(犬の所有者)氏名

(法人にあっては、その名称)  
(及び主たる事務所の所在地)

狂犬病予防法施行規則(昭和25年厚生省令第52号)第13条第1項の規定により、次のとおり申請します。

(旧)注射済票番号	第	号	
(新)注射済票番号	第	号	
登録年度及び 登録番号	年度	第	号
鑑札を亡失又は き損した事由			

注 注射済票をき損した場合は、その注射済票を添付してください。