別記様式第5号(第7条関係)

　　年　　月　　日

　　野々市市長　宛

住所

電話番号

法人にあっては、主たる事務所の所在地並びに名称及び代表者の氏名

狂犬病予防注射済票再交付申請書

　犬の狂犬病予防注射済票を亡失(損傷)しましたので、狂犬病予防法施行規則第13条第1項の規定により、次のとおり再交付を申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 亡失(損傷)した注射済票年度及び番号 | 年度　第　　　　　　　　　号 |
| 鑑札の番号 | 第　　　　　　　　　　号 |
| 注射年月日 |  |
| 忘失(損傷)した理由 |  |
| 犬の種類 |  |
| 犬の生年月日 |  |
| 犬の毛色 |  |
| 犬の性別 |  |
| 犬の名 |  |

※　損傷した場合にあっては、その注射済票を添付すること。