

様式第 5 号(第 6 条関係)

狂犬病予防注射済票再交付申請書

年 月 日

(あて先) 富山市保健所長

住所(所在地)  
申請者 富山市 町 丁目  
氏名(名称及び代表者の氏名)  
富山 太郎  
電話 1 2 3 (4 5 6) 7 8 9 0

狂犬病予防注射済票を亡失(き損)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。

犬の種類等	種類	生年月日	毛色	性別	名	その他の特徴
	柴犬	年 月 日	茶	オス	マックス	
犬の所在地	富山市 町 丁目					
注射をした獣医師の住所及び氏名	立山 一郎 富山市 町 丁目 番地					
亡失し、又はき損した理由						

備考 き損した場合には、き損した注射済票を添えてください。