

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

氏名(名称及び代表者の氏名)

電話 ()

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	その他特徴
犬の種類等						
犬の所在地						
注射をした獣医師の住所及び氏名						
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。