

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

令和〇年〇月〇日

南城市長 殿

申請者住所 南城市佐敷字新里1870番地
氏名 南城 太郎
電話 098-917-5318

次のとおり、狂犬病予防法施行規則第13条第1項の規定により申請します。

犬の所在地	同上(申請者住所と同一の場合)				
申請の事由	紛失したため				
旧注射済票番号	沖縄県南城市 〇年度 第 〇〇〇〇号				
犬の種類	性別	生年月日	毛色	犬の名	特徴
柴犬	オス	R.O.O	茶	せーふぁー	中型

備考

※再交付年月日	年 月 日	※注射済票番号	沖縄県南城市 第 号
---------	-------	---------	---------------

※印の欄は、記載しないこと。