

第4号様式（第5条）

注射済票再交付申請書

年 月 日

多古町長 様

住 所

氏 名

印

〔 法人にあつては、名  
称及び代表者の氏名〕

狂犬病予防法施行規則第13条の規定により、注射済票の再交付を申請します。

記

1 申請に係る犬の注射済票番号 第 号

2 亡失又はき損の事由

3 新注射済票番号 第 号

※ 3は申請者の記載を要しない。