様式第5号(第5条関係)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 狂犬病予防注射済票再交付申請書  年　　月　　日  国頭村長　　様  申請者　住所  氏名  電話  次のとおり、狂犬病予防法施行規則第5条の規定により申請します。 | | | | | | | | | | |
|  | 犬の所在地 |  | | | | | | | |  |
| 申請の事由 |  | | | | | | | |
| 旧注射済票番号 | 沖縄県国頭村　　　　　　　　　　年度　　第　　　　　号 | | | | | | | |
| 犬の種類 | | 性別 | 生年月日 | | 毛色 | 犬の名 | | 特徴 |
|  | |  |  | |  |  | |  |
| 備考 | | | | | | | | | | |
|  | ※再交付年月日 | 年　　月　　日 | | | ※注射済票番号 | | | 沖縄県国頭村  第　　　　号 | |  |
| ※印の欄は記載しないこと。 | | | | | | | | | | |