様式第３号

**狂犬病予防注射済票再交付申請書**

年　　　月　　　日

（あて先）御杖村長

狂犬病予防法施行規則第１３条第１項の規定により、次のとおり申請します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申請者(所有者) | 氏名 | （ふりがな） |
|  |
| 住所 |  |
| 建物名・部屋番号 |  |
| 連絡先 | （日中の連絡先を記入）　　　　　　　　　　－　　　　　　　－ |

（法人の場合には、その名称および主たる事務所の所在地）

|  |  |
| --- | --- |
| 犬の名前 |  |
| 種類 |  | 性別 | □　オス　　□　メス |
| 再交付の理由 | 　□　亡失　　　　□損傷 |

**※　申請者は、以下の欄には記入しないでください。**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 亡失・損傷した注射済票の番号 |  | 再交付した注射済票の番号 |
| 年度 | 第　　　　　　　　　　　号 | 年度 | 第　　　　　　　　　　　号 |
| 損傷した注射済票の添付欄 |
|  |

注射済票を損傷した場合は、その注射済票を添付してください。