

様式第 5 号(第 3 条関係)

注 射 済 票 再 交 付 申 請 書

年 月 日

高根沢町長 様

住所 [法人にあっては、主たる事務所の所在地]

氏名 [法人にあっては、名称及び代表者の氏名]



犬の注射済票を [亡失  
き損] しましたので狂犬病予防法施行令第 3 条の規定により次のとおり  
届け出ます。

犬の登録年度及び登録番号	年度栃木県高根沢町第 一 号		
犬の種類			
犬の生年月日	年 月 日	犬の毛色	
犬の性別		犬の名	
犬の特徴			
注射済票を亡失し、又はき損した事由			
従前の注射済票番号			

備考 注射済票をき損した場合には、その注射済票を添付すること。