様式第5号(第2条関係)

年　　月　　日

　笛吹市長　　　　様

|  |  |
| --- | --- |
|  | 申請者　住所  氏名  　　　　 (法人の場合は、その名称、所在地及び代表者の氏名) |

狂犬病予防注射済票再交付申請書

　次のとおり狂犬病予防注射済票を亡失(損傷)したので再交付下さるよう狂犬病予防法　施行規則第13条第1項の規定により申請します。

1　注射済票交付月日及び注射済票番号

2　亡失又は損傷の日時

3　亡失又は損傷の場所