

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