

第4号様式（第5条）

狂犬病予防注射済票再交付申請書

年　　月　　日

勝浦市長 様

住 所

氏 名

(法人にあっては、名称及び代表者の氏名)

電話番号 ( )

狂犬病予防法施行規則第13条第1項の規定により、狂犬病予防注射済票の再交付を申請します。

記

1 申請に係る犬の注射済票番号 第\_\_\_\_\_号

2 亡失又はき損の事由 \_\_\_\_\_

3 新注射済票番号 第\_\_\_\_\_号

※ 3は申請者の記載を要しない。

備 考

手数料 340 円