

第3号様式

狂犬病予防注射済票再交付申請書

年 月 日

山 添 村 長 殿

申請者 住所 山添村大字  
(犬の所有者) 氏 名

〔 法人の場合には、その名称  
及び主たる事務所の所在地 〕

狂犬病予防法施行規則(昭和25年厚生省令第52号) 第13条第1項の規定により、  
次のとおり申請します。

注射済票番号	第	号
登録番号	第	号
注射済票を亡失又は はき損した理由		

注 注射済票をき損した場合は、その注射済票を添付してください。