

様式第5号（第6条関係）

## 狂犬病予防注射済票再交付申請書

年 月 日

いすみ市長 様

所有者 住 所

氏 名

電話番号

〔法人にあつては、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次のとおり申請します。

1 申請に係る犬の注射済票番号

年度 第 号

2 亡失又は毀損の事由

※事務処理欄（申請者は以下の欄に記入しないでください。）

新注射済票番号	年度 第 号	受付印
済票回収の有無	有 ・ 無 ( )	
受領手数料	円	
入力	台帳確認	起票