

第 4 号様式（第 5 条）

注射済票再交付申請書

年 月 日

木更津市長 様

住 所

ふりがな

氏 名

TEL ()

(法人にあつては、名称及び代表者の氏名)

狂犬病予防法施行規則第 1 3 条の規定により、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。