様式第５号(第６条関係)

年　　月　　日

湯沢市長　　様

申請者　住　所
氏　名
法人にあっては主たる事務所の
所在地、名称及び代表者の氏名

犬の注射済票再交付について(申請)

次のとおり亡失(損傷)したので、狂犬病予防法施行規則第13条第1項の規定により、再交付手数料を添えて、申請します。

１　所有者の住所及び氏名(法人にあっては主たる事務所の所在地、名称及び代表者の氏名)

２　登録年度及び登録番号
年　　月　　日・登録番号

３　注射実施年月日及び注射済票番号

４　注射済票を亡失(損傷)した年月日及びその理由

５　犬の特徴
◇種　　類　　◇生年月日　　年　　月　　日
◇毛　　色　白・黒・茶　　◇体　　格　大・中・小
◇性　　別　オス・メス　　◇犬の名前