

様式第4号(第5条関係)

年 月 日

若狭町長 様

<申請者>

住 所 _____

氏 名 _____ (印)

電話番号 _____

[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]

狂犬病予防注射済票再交付申請書

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

- 1 亡失(損傷)した注射済票の番号
- 2 亡失(損傷)の事由
- 3 犬の鑑札番号