

第5号様式

年 月 日

墨田区長 あて

犬の所有者 住 所

氏 名

〔法人にあつては、その主たる  
事務所の所在地、名称及び代  
表者の氏名〕

電話番号 ( )

注射済票交付(再交付)申請書

狂犬病予防法施行規則第12条第2項又は第13条第1項の規定により、注射済票の(交付・再交付)を申請します。

犬の所在地					
犬の種類		犬の毛色		犬の性別	おす・めす
犬の名		犬の 生年月日		電話番号	
その犬の特徴					
鑑札番号又は マイクロチップの識別番号					
再交付申請の場合の事由	亡失・損傷 したため				
亡失又は損傷した年月日	年 月 日				
再交付の注射済票の番号				日 付 印	
亡失又は損傷した注射済票の番号及び交付年月	号・ 年 月				
備 考					

注1 住所、氏名、電話番号及び太枠の中について記入してください。

2 太枠内の電話番号の欄には、犬の所在地の電話番号を記入してください。

3 損傷した注射済票の(交付・再交付)申請の場合は、損傷した注射済票を添付してください。