様式第３号（第５条関係）

注射済票再交付申請書

年　　　月　　　日

　五條市長　　殿

　　　　　　　　　　　　　　申 請 者　　住　　所

（ふりがな）

　　　　氏　　名

電話番号

（法人にあっては、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（昭和２５年厚生省令第５２号）第１３条第１項の規定により、次のとおり申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 登録年度及び登録番号 | 年度　　　第　　　　　　　　号 |
| 亡失又は損傷した  注射済票番号 | 年度　　　第　　　　　　　　号 |
| 亡失又は損傷の事由 |  |

注　注射済票を損傷した場合は、その注射済票を添付してください。

|  |  |
| --- | --- |
| ※申請者は、以下の欄には記入しないでください。 | |
| 再交付した注射済票番号 | 年度　　　第　　　　　　　　号 |

狂犬病予防注射済票再交付手数料３４０円を領収しました。