

様式第5号（第2条関係）

犬の注射済票再交付申請書

令和 年 月 日

能代市長様

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〕

次のとおり亡失（き損）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

平成・令和 年度 第 号

3 注射年月日及び注射済票番号

令和 年度 第 号

4 注射済票を亡失（き損）した年月日及びその理由

令和 年 月 日