

年 月 日

(あて先) 成田市長

住 所

氏 名

(法人にあってはその名称及び主たる事務所の所在地)

電 話

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、狂犬病予防注射済票の再交付を申請します。

1 申請に係る注射済票番号 第 号

2 亡失又はき損の事由

3 新注射済票番号 第 号

(注) 3 は申請者の記載を要しない。