

様式第2号(第2条関係)

犬の鑑札
注射済票 再交付申請書

年 月 日

糸魚川市長 様

申請者(所有者)

住 所

氏 名

(法人にあっては、名称及び代表者の氏名)

電 話

犬の鑑札の再交付を受けたいので、狂犬病予防法施行規則第6条第1項
注射済票 第13条第1項の規定
により、下記のとおり申請します。

記

| | |
|-----------------------------|--------|
| 1 犬 の 所 在 地 | |
| 2 犬 の 種 類 | |
| 3 犬 の 生 年 月 日 | |
| 4 犬 の 毛 色 | |
| 5 犬 の 性 別 | |
| 6 犬 の 名 前 | |
| 7 亡失し、又はき損した鑑札 又は注射済票の番号 | 年度 第 号 |
| 8 亡失又はき損の別 | 亡失・き損 |

注1 再交付申請がき損の場合は、き損した鑑札又は注射済票を貼付してください。

犬の鑑札・注射済票
貼付欄

| | |
|--------|--------|
| ※再交付番号 | 年度 第 号 |
| ※交付年月日 | 年 月 日 |

注2 ※印欄は記入しないで
ください。