

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

(あて先)胎内市長 様

住 所

(電話: - - )

氏 名

印

〔法人にあつては、名称及び代表者の氏名〕(シャチハタ等は不可)

犬の鑑札・注射済票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・第13条第1項の規定により、次のとおり申請します。

- 1 所有者の住所及び氏名(法人にあつては、主たる事務所の所在地及び名称)
- 2 犬の所在地
- 3 犬の種類
- 4 犬の生年月日
- 5 犬の毛色
- 6 犬の性別
- 7 犬の名
- 8 亡失又はき損した鑑札又は注射済票の番号( )
- 9 亡失又はき損の別

※ 再交付申請の理由がき損の場合は、き損した鑑札又は注射済票を添付すること。