

犬の鑑札、注射済票再交付申請書

年 月 日

加 西 市 長 様

届出人住所〒

(飼い主)

氏 名

日中の

連絡先

狂犬病予防法施行規則第6条第1項、または第 13 条第1項の規定により、次のとおり申請します。

犬の所在地	☐ 届出人の住所に同じ		
犬の名前			
必要なもの	犬鑑札・注射済票	理由	☐ 亡失・ ☐ 損傷・ ☐ その他 (理由:)
登録年度及び 登録番号	年度 第 号		
注射済票番号	第 号		

(事務処理欄)

※新鑑札番号	年度 第 号	新注射済票	第 号
--------	--------	-------	-----

注 損傷の場合にあつては、その鑑札または注射済票を添付してください。