

登録番号	注射済票番号
第 号	令和 年度 第 号

犬の鑑札又は注射済票の再交付申請書

令和 年 月 日

鏡野町長様

所有者 住所 鏡野町

氏名

(法人にあってはその主たる事務所の所在地並びに名称及
代表者の氏名)

狂犬病予防法施行規則第6条1項又は第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	<input type="checkbox"/> 申請者(所有者)の住所と同じ		
	<input type="checkbox"/> その他(
登録年度	年度	犬の種類	
犬の名前		犬の生年月日	
犬の性別		犬の毛色	
犬の特徴			
亡失、若しくは損傷した鑑札又は 注射済票の番号	鑑 札 第 号		
	注射済票 年度 第 号		
再交付申請の理由	亡失 損傷		

備考

- 1 太線の欄は記入しないこと。
- 2 損傷の場合は、その鑑札又は注射済票を添えること。
- 3 再交付申請の理由の欄は、該当次項に○をつけること。