

犬の鑑札・狂犬病予防注射済票再交付申請書

年 月 日

本巢市長 様

犬 の 所 有 者	ふりがな 氏 名 (法人においては名称 及び代表者の氏名)	
	住 所 (法人においては主たる 事務所の所在地)	〒 — 電話番号 — —

下記のとおり（犬の鑑札・注射済票）を（亡失・損傷）しましたので、狂犬病予防法施行令第1条の2又は第3条の規定により、再交付を申請します。

記

犬の鑑札番号	年度 第 号
注射済票番号	年度 第 号
亡失・損傷年月日	年 月 日
亡失・損傷理由	
添付物（損傷の場合）	犬の鑑札 ・ 注射済票

(注) 損傷の場合は犬の鑑札及び狂犬病予防注射済票を添付すること。

(はり付け欄)

記入例

犬の鑑札・狂犬病予防注射済票再交付申請書

●●年 ●●月 ●●日

本巢市長 様

犬の所有者	ふりがな 氏名 (法人においては名称及び代表者の氏名)	もとす たろう 本巢 太郎
	住所 (法人においては主たる事務所の所在地)	〒501-0494 本巢市下真桑1000番地 電話番号 058-323-7751

下記のとおり（犬の鑑札・注射済票）を（亡失・損傷）しましたので、狂犬病予防法施行令第1条の2又は第3条の規定により、再交付を申請します。

記

犬の鑑札番号	R3年度 第 ●●●●号
注射済票番号	年度 第 号
亡失・損傷年月日	令和3年 12月 18日
亡失・損傷理由	首輪に付けていたらどこかに落としてしまった
添付物（損傷の場合）	犬の鑑札 ・ 注射済票

(注) 損傷の場合は犬の鑑札及び狂犬病予防注射済票を添付すること。

(はり付け欄)