

様式第5号(第3条関係)

犬の鑑札・狂犬病予防注射済票再交付申請書

年 月 日

山県市長 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 ()

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)