

犬の鑑札(注射済票)再交付申請書

年 月 日

(宛先)茅ヶ崎市保健所長

郵便番号 253-

住所 茅ヶ崎市

フリガナ
氏名

電話番号 - -

携帯電話 - -

(法人にあつては、主たる事業所の所在地、
名称及び代表者の氏名)

狂犬病予防法施行規則第6条(第13条)の規定により犬の鑑札(注射済票)の再交付を次のとおり申請します。

飼い犬	登録年度	登録番号	注射済票番号		
	年度				
	犬の所在地		犬の種類	犬の生年月日	
	所有者の住所と同じ その他()			年 月 日生	
	犬の毛色	犬の性別	犬の名	特 徴	
		雄・雌			
申請理由	亡失・ ^き 毀損				

- 備考
- 1 鑑札又は注射済票を^き毀損したときは、鑑札又は注射済票を添えてください。
 - 2 注射済票の再交付を申請するときは、注射済証を提示してください。
 - 3 鑑札又は注射済票の再交付を申請した後、亡失した鑑札又は注射済票を発見したときは、5日以内に市長に提出してください。
 - 4 犬の性別は、該当するものを○で囲んでください。

(この欄には申請者は記入しないでください。)

登録番号(新)			
1	4	0	5

注射済票番号(新)			

転入時再交付

転入時再交付