

滝沢市長 様

申請者（犬の所有者）

住 所 滝沢市

（法人の場合はその主たる事務所の所在地）

フリガナ
氏 名

（法人の場合はその名称及び代表者の氏名）

電話番号

犬の鑑札（注射済票）再交付申請書

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

申請の犬	登録年度		登録番号	
	名 前		性 別	<input type="checkbox"/> オス <input type="checkbox"/> メス
	生年月日		種 類	
	毛 色		その他特徴	
再交付申請の理由		<input type="checkbox"/> 紛失 <input type="checkbox"/> 破損		

記入上の注意

- 1 上の枠の中のみ記入し、※印の欄には記入しないで下さい。
- 2 のところは、該当するものにレ印を付けて下さい。
- 3 破損の場合は、破損した鑑札（注射済票）を添付してください。

旧鑑札（注射済票）添付欄

--

処理欄

※新登録（注射済票）番号	旧	
	新	
※再交付年月日	年 月 日	