

第2号様式(第2条関係)

犬の鑑札再交付申請書  
注射済票

令和 年 月 日

阿賀野市長 様

住 所

(電話 局 )

氏 名 (印)

( 法人にあつては、名称 )  
及び代表者の氏名

犬の鑑札の再交付を受けたいので、狂犬病予防法施行規則 第6条第1項  
注射済票 票 第13条第1項

の規定により、次のとおり申請します。

- 1 所有者の住所及び氏名  
(法人にあつては、主たる事務所の所在地及び名称)
- 2 犬の所在地
- 3 犬の種類
- 4 犬の生年月日
- 5 犬の毛色
- 6 犬の性別
- 7 犬の名
- 8 亡失し、若しくは損傷した鑑札又は注射済票の番号( )
- 9 亡失又は損傷の別

(注) 再交付申請の理由が損傷の場合は、損傷した鑑札又は注射済票を添付すること。

新 登 録 番 号	※
新 済 票 番 号	※

(注) ※印欄は記載しないこと。

台帳入力