

第2号様式(第2条関係)

犬の鑑札
注射済票 再交付申請書

年 月 日

阿賀野市長 様

住 所
(電話 局)
氏 名 印
(法人にあっては、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 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
(法人にあっては、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。

台帳入力	
------	--