

年 月 日

あわら市長 様

〒 -

犬の所有者 住 所  
(ふりがな)  
氏 名

電話番号 ( )

〔 法人にあつては、名称、主たる  
事務所の所在地及び代表者の氏名 〕

犬の鑑札・狂犬病予防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項の規定により犬の鑑札の再交付
- 狂犬病予防法施行規則第13条第1項の規定により狂犬病予防注射済票の再交付

を次のとおり申請します。

- 1 犬の所在地
- 2 犬の容姿等

種 類	生年月日	毛 色	性別	(ふりがな) 犬 の 名	登録年度及 び鑑札・注射 済票の番号
	年 月 日	白・黒・茶 その他 ( )	おす めす	( )	年度 号

- 3 亡失・損傷の事由

注1 損傷した鑑札又は注射済票を添えてください。

- 2 注射済票の亡失の場合は、獣医師が交付した注射済証を提示してください。

[再交付の内容：記入不要]

鑑 札 番 号	号	注射済票	号
---------	---	------	---