第２号様式（第４条及び第５条関係）

**犬の鑑札・注射済票再交付申請書**

年　　月　　日

（宛先）一宮町長

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 狂犬病予防法施行規則 | □ 第６条第１項の規定により、鑑札 | の再交付を |
| □ 第13条第１項の規定により、注射済票 |

次のとおり申請します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申請者（所有者） | （※法人にあっては、その名称及び主たる所在地） | | |
| フリガナ |  | |
| 氏名 |  | |
| 住所 |  | |
| 電話番号 |  | |
| 犬 | 種類 |  | |
| 毛色 |  | |
| 性別 | おす　・　めす | |
| 名前 |  | |
| 再交付の理由 | | □亡失　・　□損傷 | |
| 窓口処理欄（申請者の記入不要） | | | |
| 亡失・損傷した鑑札番号 | | | 年度　第００　　　号 |
| 再交付した鑑札番号 | | | 年度　第００　　　号 |
| 亡失・損傷した注射済票番号 | | | 年度　第００　　　号 |
| 再交付した注射済票番号 | | | 年度　第００　　　号 |
| 備考 | | | |