

様式第4号（第2条関係）

犬の鑑札（注射済票）再交付申請書

令和 年 月 日

伊豆の国市長

あて

住 所

申請者 フリ氏 ガナ名

電 話 ()

犬の鑑札 注射済票 を 亡失 損傷 したので、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、再交付を申請します。

登 録 年 度	年 度	登 録 番 号	第 号
注射を受けた年度	年 度	注 射 済 票 の 番 号	第 号
再交付申請する理由	<input type="checkbox"/> 亡失 <input type="checkbox"/> 損傷		
備 考	犬の名前 犬の生年月日	種別 年 月 日	毛色 雄・雌

(注)

- 1 届出者の氏名は、記名押印又は署名してください。
- 2 損傷した場合には、損傷した犬の鑑札又は注射済票を添えてください。
- 3 不要な文字は、抹消してください。
- 4 「登録年度」、「登録番号」、「注射を受けた年度」及び「注射済票の番号」の欄には、亡失又は損傷した鑑札又は注射済票に係る年度又は番号を記入してください。

【以下記入不要】

【鑑札】 新登録番号	第 号	<input type="checkbox"/> 鑑札交付 <input type="checkbox"/> 手数料 (1,600円)	受 付 印	処 理 欄
		台帳処理年月日		
【注射済票】 新番号	第 号	<input type="checkbox"/> 注射済票交付 <input type="checkbox"/> 手数料 (340円)		処理者