

様式第4号（第2条関係）

犬の鑑札・狂犬病予防注射済票再交付申請書

年 月 日

美濃加茂市長 宛

犬 の 所 有 者	ふりがな 氏名 (法人においては名称)	TEL
	住 所 (法人においては所在地)	

下記のとおり（犬の鑑札・狂犬病予防注射済票）を（亡失・損傷）しましたので、狂犬病予防法施行令（第1条の2・第3条）の規定により、再交付を申請します。

記

犬の鑑札番号	年度 第 号
注射済票番号	年度 第 号
亡失・損傷年月日	年 月 日
亡失・損傷理由	
添付物（損傷の場合）	犬の鑑札・注射済票

（注）損傷の場合は、犬の鑑札・狂犬病予防注射済票を添付すること。

（はり付け欄）