

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 あて

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又は第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、犬の鑑札及び狂犬病予防注射済票を添付すること。

(はり付け欄)