

第2号様式(第2条関係)

犬の鑑札
注射済票 再交付申請書

年 月 日

新発田市長 様

住 所
(電話 ー)

氏 名

(法人にあつては、名称及び代表者の氏名)

犬の鑑札の再交付を受けたいので、狂犬病予防法施行規則第6条第1項
注射済票の再交付を受けたいので、狂犬病予防法施行規則第13条第1項

規定により、下記のとおり申請します。

記

1 所有者の住所 (法人にあつては、主たる 事業所の所在地及び名称)	
2 所有者の氏名	
3 犬の種類	
4 犬の生年月日	
5 犬の毛色	
6 犬の性別	
7 犬の名	
8 亡失又はき損した鑑札 又は注射済票の番号	
9 亡失又はき損の別	亡失 ・ き損

注 再交付申請の理由がき損の場合は、き損した鑑札又は注射済票を添付すること。

※市記載欄

新番号	
-----	--