

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
(法人にあっては、名称及び代表者の氏名)

犬の鑑札
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 6 条第 1 項
第 13 条第 1 項

の規定により、下記のとおり申請します。

記

1 所有者の住所 (法人にあっては、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	
-----	--