

年 月 日

勝 山 市 長 様

申請者（所有者）

住 所 勝山市

（ふりがな）

氏 名

電話番号

（法人にあつては、主たる事務所の所在地、名称及び代表者の氏名）

犬の鑑札・狂犬病予防注射済票再交付申請書

☐ 狂犬病予防法施行規則第6条第1項の規定により 犬の鑑札の再交付

☐ 狂犬病予防法施行規則第13条第1項の規定により 予防注射済票の再交付

を次のとおり申請します。

記

1 犬の所在地 上記所有者に同じ

2 亡失（損傷）した鑑札又は予防注射済票の番号 年度 No.

3 亡失（損傷）した理由

4 犬の容姿等

種類	生年月日	毛色	性別	名	その他の特徴
		白・黒・茶 その他 ()	オス・メス		

5 再交付の鑑札又は予防注射済票の番号 No.