

第3号様式（第4条関係）

犬の鑑札（注射済票）再交付申請書

年 月 日

大井町長 様

郵便番号

住所

フリ
氏

電話

狂犬病予防法第6条（第13条）の規定により犬の鑑札（注射済票）の再交付を次のとおり申請します。

飼い犬	登録年度	登 録 番 号	犬 の 所 在 地	
	年度		所有者の住所と同じ・その他（ ）	
	犬 の 種 類		犬 の 生 年 月 日	犬 の 毛 色
			年 月 日生	
	犬 の 性 別		犬 の 名	特 徴
	おす ・ めす			
申 請 事 由				

- 備考 1 鑑札（注射済票）を損傷したときは、損傷した鑑札（注射済票）を添えてください。
2 注射済票の再交付のときには、注射済証を提示してください。
3 再交付を申請した後、亡失した鑑札（注射済票）を発見したときは、5日以内に提出してください。
4 犬の性別及び事項は、該当するものを○で囲んでください。

(この欄には届出者は記入しないでください。)

登録番号（再）						注射済番号（再）					