

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

氏 名

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）				