様式第2号

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 登録年度及び登録番号 | 注射済票番号 |  |
| ※　　年度　第　　号 | ※　　年度　第　　号 |  |

犬の鑑札又は注射済票の再交付申請書

　　　　年　　月　　日

丸亀市長　様

所有者　住所

氏名

（法人にあっては、名称及び代表者の氏名）

電話番号（　　）　　―

１　根拠法令　　狂犬病予防法施行規則第６条第１項又は第13条第１項

２　鑑札又は注射済票の再交付を受ける犬

|  |  |
| --- | --- |
| 所在地 |  |
| 種類 | 年令 | 毛色 | 性別 | 名 | その他の特徴 |
|  |  |  |  |  |  |
| 亡失若しくは損傷した鑑札又は注射済票の番号 | 鑑札　　　　　　　　年度　第　　　　　　　　号注射済票　　　　　　年度　第　　　　　　　　号 |
| 亡失又は損傷の別 | 　　　　　　　　亡失　　　　　損傷 |

備考

１　※の欄には、記入しないこと。

２　損傷の場合は、その鑑札又は注射済票を添えること。

３　亡失又は損傷の別の欄は、該当事項に○印を付けること。