

犬の鑑札(注射済票)再交付申請書

年 月 日

逗子市長

(法人にあつては主たる事業所の所在地名称並びに代表者の氏名及び印)

郵便番号

住所 逗子市

氏名

電話

携帯電話

狂犬病予防法施行規則第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	犬の名前	犬の種類	犬の性別
			おす ・ めす
	犬の毛色	犬の生年月日	特徴 (マイクロチップ等)
	申請理由		

- 〈備考〉 1 注射済票の再交付申請のときは、注射済証を提示してください。
2 犬の性別は、該当するものを○で囲んでください。

再交付した番号を記入する

(この欄には申請者は記入しないでください)

登録番号	注射済票番号
1 4	