様式第２号（第３条関係）

年　　　月　　　日

滝沢市長　　様

申請者（犬の所有者）

住　　所　　滝沢市

　　　（法人の場合はその主たる事務所の所在地）

　　　（法人の場合はその名称及び代表者の氏名）

電話番号

**犬の~~鑑札（~~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（~~第１３条第１項~~）~~の規定により、次のとおり申請します。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 申請の犬 | 登録年度 |  | 登録番号 |  |
| 名　　前 |  | 性　　別 | □オス　　□メス |
| 生年月日 |  | 種　　類 |  |
| 毛　　色 |  | その他特徴 |  |
| 再交付申請の理由 | | □紛失　　□破損 | | |

記入上の注意

|  |
| --- |
| 旧鑑札（注射済票）添付欄 |
|  |

１　上の枠の中のみ記入し、※印の欄には記入しないで下さい。

２　□のところは、該当するものにレ印を付けて下さい。

３　破損の場合は、破損した鑑札（注射済票）を添付してください。

処理欄

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ※新登録（注射済票）番号 | 旧 |  |
| 新 |  |
| ※再交付年月日 | 年　　　　月　　　　日 | |