

犬の鑑札（注射済票）の再交付申請書

年 月 日

（あて先）須坂市長

住 所
所有者
氏 名

〔法人にあっては、その名称〕
〔及び主たる事務所の所在地〕

狂犬病予防法第4条第2項の規定により、犬の鑑札を亡失（き損）しましたので、再交付してください。

狂犬病予防法第5条第2項の規定により、注射済票を亡失（き損）しましたので、再交付してください。

記

犬の所在地							町名			
種類			毛色			性 別			体格	大 中 小
名前			生年月日	年 月 日		去勢 避妊	有無	盲導犬	有無	
登 録 年 度		登 録 番 号			注射済票番号					
再交付の理由及び失った年月日										