

犬の鑑札・狂犬病予防注射済票再交付申請書

年 月 日

可児市長 様

犬の所有者	ふりがな	
	氏 名 (法人においては名称)	
	住 所 (法人においては所在地)	
	電話番号	

下記のとおり(犬の鑑札・狂犬病予防注射済票)を(亡失・損傷)したので、狂犬病予防法施行令(第 1 条の 2・第 3 条)の規定により、再交付を申請します。

記

犬の鑑札番号	年度 第 号
注射済票番号	年度 第 号
亡失・損傷年月日	年 月 日
亡失・損傷理由	
添付物(損傷の場合)	犬の鑑札 ・ 狂犬病予防注射済票

(注) 損傷の場合は、必ず損傷した犬の鑑札又は狂犬病予防注射済票を添付してください。

(はり付け欄)