

様式第5号(第3条関係)

犬の鑑札・狂犬病予防注射済票再交付申請書

年 月 日

東白川村長 様

犬 の 所 有 者	ふりがな 氏 名 (法人において は名称)	TEL ()		
	住 所 (法人において は所在地)	市 町 郡 村	番地	

狂犬病予防法施行令第1条の2又は第3条の規定により、下記のとおり(犬の鑑札・注射済票)を(亡失・損傷)しましたので、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・注射済票

(注) 損傷の場合は、犬の鑑札又は狂犬病予防注射済票を添付すること。
(貼付け欄)