

様式第2号（第2条関係）

登録年度及び登録番号	注 射 済 票 番 号
※ 年度 第 号	※ 年度 第 号

犬の鑑札又は注射済票の再交付申請書

年 月 日

三豊市長 様

所有者 住 所

氏 名

（法人にあつては、名称及び代表者の氏名）

- 1 根拠法令 狂犬病予防法施行規則第6条第1項又は第13条第1項
- 2 鑑札又は注射済票の再交付を受ける犬

所 在 地					
種 類	年 齢	毛 色	性 別	名	そ の 他 の 特 徴
亡失若しくは損傷した鑑札又は注射済票の番号	鑑 札		年度 第	号	
	注射済票		年度 第	号	
亡失又は損傷の別			亡失	損傷	

- 備考
- 1 ※の欄には、記入しないこと。
 - 2 損傷の場合は、その鑑札又は注射済票を添えること。
 - 3 亡失又は損傷の別の欄は、該当事項に○印を付けること。