

犬の鑑札・狂犬病予防注射票再交付申請書

年 月 日

郡 上 市 長 様

犬の所有者	ふりがな 氏 名 法人においては名称及び 代表者の指名)	
	住 所 法人においては事務所の 所在地)	電話 ()

下記のとおり(犬の鑑札・注射済票)を(忘失・損傷)しましたので、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、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及び狂犬病予防注射済票を添付すること。

(貼付欄)

記入例

犬の鑑札・狂犬病予防注射票再交付申請書

〇〇年〇〇月〇〇日

郡上市長様

犬の所有者	ふりがな 氏名 法人においては名称及び 代表者の指名)	ぐじょう たろう 郡上 太郎
	住所 法人においては事務所の 所在地)	郡上市八幡町島谷228 電話 (67)1833

下記のとおり(犬の鑑札・注射済票)を(忘失・損傷)しましたので、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、再交付を申請します。

記

犬の鑑札番号	〇〇年度 第 1234 号
注射済票番号	〇〇年度 第 5678 号
亡失・損傷年月日	〇〇年 〇〇月 〇〇日
亡失・損傷理由	散歩中に落としたため など
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及び狂犬病予防注射済票を添付すること。

(貼付欄)