

(様式第5号)

犬の鑑札再交付申請書
 注射済票再交付申請書

(あて先)

宝塚市長 様

所有者 住所(法人にあっては、主たる事務所の所在地)

宝塚市

氏名(法人にあっては、名称及び代表者の氏名)

フガ+

電話() -

犬の鑑札

の再交付を受けたいので、狂犬病予防法施行規則

第6条第1項

の規定により申請します。

注射済票

第13条第1項

交付済みの鑑札番号	年度	第	号
交付済の注射済票番号	年度	第	号
再交付の理由			
犬の 情 報 等	名 前		
	種 類		
	性 別	お す ・ め す	毛 色
	体格(成犬時予想)	大 ・ 中 ・ 小	生 年 月
	特 徴		
注1 該当事項は、○で囲んでください。	損傷鑑札・損傷 注射済票貼付欄		受付印
注2 □には、該当する方に☑を記入してください。			

市記入欄

再交付年月日	再交付鑑札番号	再交付注射済票番号
年 月 日	年度 第 号	年度 第 号