第５号様式(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

　(あて先)

　羽島市長

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 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 |

　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、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

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 登録年度 |  | | 鑑札番号 |  | | |
| 注射済票  発行年度 |  | | 注射済票番号 |  | | |
| 犬の名前 |  | | 犬の種類 |  | 性別 | オス・メス |
| 亡失・損傷年月日 | |  | | | | |
| 亡失・損傷理由 | |  | | | | |

(注)　損傷の場合は、損傷した犬の鑑札、狂犬病予防注射済票を添付すること。

(はり付け欄)