様式第4号（第5条関係）

犬 の 鑑 札 再 交 付 申 請 書

年　　月　　日

三股町長　　　　　様

届出者住所

氏名　　　　　　　　　㊞

鑑札を亡失（毀損）しましたので、狂犬病予防法施行規則第6条第1項の規定により、次のとおり再交付を申請します。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 所有者の住所 | |  | | | | | | | |
| 所有者の氏名 | |  | | | | | 電話番号 |  | |
| 犬の所在地 | |  | | | | | | | |
| 亡失（毀損）した鑑札番号 | | | | | 第　　　　　　　　　号 | | | | |
| 亡失（毀損）鑑札の交付年月日 | | | | | 年　　月　　日 | | | | |
| 犬の種類 | 犬の生年月日 | | 犬の毛色 | | | 犬の性別 | | 犬の名 | 犬の特徴と  なるべき  事項 |
|  |  | |  | | | おす・めす | |  |  |
| 亡失（毀損）の事由 | | | |  | | | | | |
| 亡失（毀損）の年月日 | | | | 年　　月　　日 | | | | | |

※下記の欄については、記入しないでください。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 登録年月日 | 年　　月　　日 | 登録番号 | 第号 | 体格 |
| 注射年月日 | 年　　月　　日 | 注射番号 | 第号 |  |