

様式第2号(第2条関係)

犬の鑑札再交付申請  
注射済票

年 月 日

魚沼市長 様

住 所

(電話 ー )

氏 名

(法人にあつては、名称及び代表者の氏名)

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 第13条第1項 の  
注射済票 規定により、次のとおり申請します。

- 1 所有者の住所及び氏名  
(法人にあつては、名称及び代表者の氏名)
- 2 犬の所在地
- 3 犬の種類
- 4 犬の生年月日
- 5 犬の毛色
- 6 犬の性別
- 7 犬の名
- 8 亡失し、又は損傷した鑑札若しくは注射済票の番号( )
- 9 亡失又は損傷の別

注 再交付申請の理由が損傷の場合は、損傷した鑑札又は注射済票を添付すること。