第４号様式

犬の鑑札（注射済票）再交付申請書

　　年　　月　　日

厚　木　市　長

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　法人にあっては、主たる事務所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　の所在地、名称並びに代表者の

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名

　　　　　　　　　　　申　請　者　　郵便番号

　　　　　　　　　　（所　有　者）　住　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　電　　話

狂犬病予防法施行規則第６条（第１３条）の規定により犬の鑑札（注射済票）の再交付を次のとおり申請します。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 飼い犬 | 登録年度 | |  | | | |  | | |
| 年度 | |  | | | |  | | |
| 犬の所在地 | | | |  | | |  | |
| 申請者（所有者）の住所と同じ  　その他（　　　　　　　　　　） | | | |  | | | 年　月 　日生 | |
|  | | |  | |  | | |  |
| 茶・黒・白  （　　　　　　） | | | オス　・　メス | |  | | |  |
|  | |  | | | | | | | |

備考　１　鑑札（注射済票）を損傷したときは、鑑札（注射済票）を添えて

　　　　　ください。

　　　　２　注射済票の再交付申請のときは、注射済証を掲示してください。

　　　　３　再交付を申請した後、亡失した鑑札（注射済票）を発見したとき

　　　　　は、５日以内に市長に提出してください。

　　　　４　犬の性別及び事項は、該当するものを○で囲んでください。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（この欄には申請者は記入しないでください）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 登録番号（再） | | | | | | 注射済票番号（再） | | | | | |
|  |  | １ | ４ | ０ | ９ | 年度 | | | |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |