

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

（法人にあつては、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
ふ り が な
氏 名
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	登録番号	注射済票番号		
	年度				
	犬の所在地		犬の種類	犬の生年月日	
	申請者（所有者）の住所と同じ その他（ ）			年 月 日生	
	犬の毛色	犬の性別	犬の名	犬の特徴	
	茶・黒・白 ()	オス ・ メス			
申請理由	亡失 ・ 損傷				

- 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 / /
	/ /