

第2号様式（第4条、第5条）

犬の鑑札（注射済票）再交付申請書

令和 年 月 日

神 崎 町 長 様

住 所 神崎町
(法人にあつては、主たる事務所の所在地)

ふりがな
氏 名 _____ 印
(法人にあつては、名称及び代表者の氏名)

狂犬病予防法施行規則第6条第1項の規定により、鑑札の再交付を申請します。
(狂犬病予防法施行規則第13条第1項の規定により、注射済票の再交付を申請します。)

記

- 1 申請に係る犬の鑑札（注射済票）番号 年度 第 号
- 2 亡失又はき損の事由
- 3 新鑑札（注射済票）番号 年度 第 号

※3は記載をしないこと。