

様式第 2 号（第 3 条及び第 6 条関係）

年 月 日

湯沢市長 様

申請者 郵便番号

住 所

ふ り が な
氏 名

電話番号

※法人にあつては主たる事務所の所在地、名称及び代表者の氏名

犬の鑑札・注射済票再発行について（申請）

次のとおり亡失（損傷）したので、狂犬病予防法施行規則第 6 条第 1 項又は第 13 条第 1 項の規定により、再交付の手数料を添えて、申請します。

☐ 鑑札				☐ 注射済票	
所有者	☐ 申請者に同じ（該当の場合は所有者欄省略）				
	氏名	※法人にあつては、名称及び代表者			
	住所	※法人にあつては、主たる事務所の所在地			
	電話番号				
犬	登録年度及び登録番号		年度 第 号		
	所在地	※所有者と同じ場合は記入不要			
	名前		生年月日		
	犬の種類	() ・ 雑種			
亡失（損傷）した理由			亡失（損傷）した年月日		

窓口処理欄	鑑札		注射済票	
	紛失・損傷した鑑札の登録番号		紛失・損傷した注射済票の登録番号	
	第 号		年度 第 号	
	再交付した鑑札の登録番号		再交付した注射済票の登録番号	
	第 号		年度 第 号	