

犬の鑑札・狂犬病予防注射済票再交付申請書

年 月 日

(届出先) 茨木市長

届出者(所有者)

住 所 _____

(フリカ^ナ)
氏 名 _____

電 話 番 号 _____

狂犬病予防法施行規則第6条第1項・第13条第1項の規定により、犬の鑑札・狂犬病予防注射済票の再交付について次のとおり申請します。

下記の太枠内の該当箇所を記入してください。

申請事項 <small>(該当事項にレをつけてください)</small>		<input type="checkbox"/> 犬の鑑札の再交付 【事由： <input type="checkbox"/> 亡失 <input type="checkbox"/> 損傷(※1)】		
		<input type="checkbox"/> 狂犬病予防注射済票の再交付 【事由： <input type="checkbox"/> 亡失 <input type="checkbox"/> 損傷(※2)】		
犬の登録内容	所在地	<input type="checkbox"/> 届出者に同じ _____		
	鑑札番号	年度	号	
	注射済票番号	年度	号	
	種 類		性 別	オス・メス
	生年月日	年 月 日	名 前	
	毛 色	茶・白・黒・うす茶・灰色	その他	

再交付	鑑札番号	年度	号
	注射済票番号	年度	号

(※1) 鑑札添付欄	(※2) 注射済票添付欄