様式第３号（第４条関係）

犬の鑑札注射済票　再交付申請書

年　　月　　日

　　　志布志市長　　　　　様

氏名又は名称　　　　　　　　　印

次のとおり鑑札注射済票を損傷（亡失）しましたので、狂犬病予防法施行規則（昭和25年厚生省令第52号）第６条第１項第13条第１項の規定により、再交付を申請します。

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 所有者の住所 | |  | | | | |
| 犬の所在地 | |  | | | | |
| 鑑札（注射済票）番号 | | | 旧・第　　　　　号、新・第　　　　　号 | | | |
| 登録（注射）年月日 | | | 年　　　　月　　　　日 | | | |
| 種類 | 生年月日 | | 毛色 | 性別 | 名 | その他の特徴 |
|  |  | |  | ♂・♀ |  |  |
| 損傷（亡失）理由 | | |  | | | |
| 損傷（亡失）年月日 | | | 年　　　　月　　　　日 | | | |

（注）

１　該当する文字を○で囲むこと。

２　性別は、♂又は♀のいずれかを○で囲むこと。