

様式第2号（第4条関係）

年 月 日

花巻市長 様

住 所
氏 名
電 話 ()

〔法人にあつては、その名称及び主たる事務所の所在地を記載すること。〕

犬の鑑札（注射済票）再交付申請書

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、次のとおり申請します。

- 1 犬の所在地
- 2 犬の種類
- 3 犬の生年月日
- 4 犬の毛色
- 5 犬の性別
- 6 犬の名
- 7 犬のその他の特徴
- 8 亡失又は損傷の事由
- 9 登録番号
- 10 マイクロチップの識別番号

（注）鑑札（注射済票）を損傷した場合は、その鑑札（注射済票）を添付すること。