

第2号様式（第3条関係）

犬 鑑 札
狂犬病予防注射済票再交付申請書

令和 年 月 日

知多市長 様

所有者 住 所
ふりがな
氏 名

(法人にあつては、名称及び代表者氏名)

電話番号

次のとおり犬 鑑 札の再交付を受けたいので、狂犬病予防法施行規則
狂犬病予防注射済票

第6条第1項
第13条第1項 の規定により申請します。

登 録 年 度	平成・令和	年度	登 録 番 号	第	号
再交付申請の 事 由	亡 失 損 傷				
事務処理用(職員が記入)					

備考 損傷の場合は、鑑札又は注射済票を添付してください。