第3号様式(第4条関係)

年　　月　　日

　　阿久根市長　　　　殿

氏名又は名称

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 犬の | 鑑札注射済票 | 再交付申請書 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 　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 |

|  |  |
| --- | --- |
| 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)の番号 | 　旧・第　　　　号、　新・第　　　　号 |
| 登録(注射)の年月日 | 　　　　　　年　　　月　　　日 |
| 種類 | 生年月日 | 毛色 | 性別 | 名 | その他の特徴 |
| 　 | 　 | 　 | ♂・♀ | 　 | 　 |
| 損傷(亡失)の理由 | 　亡失・その他(　　　　　　　　　　　　) |
| 損傷(亡失)の年月日 | 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。