様式第４号（第５条関係）

年　　月　　日

那須塩原市長　様

申請者　 住　　所

（所有者）

　　　　　　　　　　　　　 　ﾌﾘｶﾞﾅ

氏　　名

電話番号

鑑札・注射済票再交付申請書

第６条第１項の規定による鑑札の再交付

第１３条第１項の規定による注射済票の再交付

狂犬病予防法施行規則

を次のとおり申請します。

□鑑札

|  |  |
| --- | --- |
| 犬の名前 |  |
| 旧登録番号 |  |
| 再交付の理由 | □亡失　　　□損傷 |

□注射済票

|  |  |
| --- | --- |
| 犬の名前 |  |
| 登録番号 | 第　　　　　　　　　　　　　　　　　　号 |
| 旧注射済票番号 |  |
| 再交付の理由 | □亡失　　　□損傷 |

注意事項

１　申請者欄の住所について、法人の場合は、主たる事務所の所在地を記載してください。

２　申請者欄の氏名について、法人の場合は、名称及び代表者氏名を記載してください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 市処理欄 | 鑑札の再交付 | 済票の再交付 |
| 新登録番号 | 第　　　　　号 | 新済票番号 | 第　　　　　号 |
| 台帳処理 | 　 | 台帳処理 | 　 |
| 手数料 | 　 | 手数料 | 　 |
| 回収処分 | 　 | 回収処分 | 　 |