

第2号様式(第2条関係)

|            |             |
|------------|-------------|
| 登録年度及び登録番号 | 注 射 済 票 番 号 |
| ※ 年度 第 号   | ※ 年度 第 号    |

年 月 日

直島町長 殿

所有者 住 所  
氏 名

法人にあつては、主たる事務所の所在地並びに名称及び代表者の氏名

犬の鑑札又は注射済票の再交付申請書

次のとおり犬の鑑札又は注射済票の再交付を受けたいので、狂犬病予防法施行規則第6条第1項又は第13条第1項の規定により申請します。

|                       |        |      |      |     |   |        |
|-----------------------|--------|------|------|-----|---|--------|
| 犬の所在地                 |        |      |      |     |   |        |
| 犬の種類等                 | 種 類    | 生年月日 | 毛 色  | 性 別 | 名 | その他の特徴 |
|                       |        |      |      |     |   |        |
| 亡失若しくは損傷した鑑札又は注射済票の番号 | 鑑札番号   |      | 年度 第 |     | 号 |        |
|                       | 注射済票番号 |      | 年度 第 |     | 号 |        |
| 亡失又は損傷の別              | 亡失 損傷  |      |      |     |   |        |

- 備考 1 ※の欄には、記入しないこと。  
2 損傷の場合は、その鑑札又は注射済票を添付すること。  
3 亡失又は損傷の別の欄は、該当事項に○印を付けること。