

第5号様式

犬の鑑札・狂犬病予防注射済票再交付申請書

年 月 日

東濃西部広域行政事務組合
 管理者 様

犬 の 所 有 者	ふりがな 氏 名 (法人においては名称)	TEL ()
	住 所 (法人においては所在地)	

狂犬病予防法施行令第1条の2又は3条の規定により、次のとおり（犬の鑑札・注射済票）を（亡失・損傷）しましたので、再交付申請します。

記

旧 番 号	
犬の鑑札番号	年度 第 号
注射済票番号	年度 第 号
亡失・損傷年月日	年 月 日
亡失・損傷理由	
添付物（損傷の場合）	犬の鑑札・注射済票

※受付者記入欄

新 番 号	
犬の鑑札番号	年度 第 号
注射済票番号	年度 第 号