

様式第2号（第3条関係）

犬の鑑札
狂犬病予防注射済票

再交付申請書

年 月 日

春日部市長

あて

届出日を記入

申請者

住所 春日部市中央6丁目2番地

ふりがな かすかべ いちろう
氏名 春日部 一郎

電話番号 (763) 1111

下記の犬について、狂犬病予防法施行規則第6条第1項・狂犬病予防法施行規則第13条第1項の規定により（鑑札・狂犬病予防注射済票）の再交付を申請します。

申請事項	<input checked="" type="checkbox"/> 鑑札の再交付 <input type="checkbox"/> 狂犬病予防注射済票の再交付	
犬の種類	雑種	
犬の生年月日	平成〇〇年〇〇月〇〇日	
犬の性別	おす・めす	
犬の名	タロー	
再交付の理由	<input checked="" type="checkbox"/> 亡失 <input type="checkbox"/> 損傷	
鑑札番号	平成〇〇年度	第〇〇〇〇〇号
注射済票番号	年度	第 号
再交付鑑札番号	年度	第 号
再交付注射済票番号	年度	第 号
注 1 太枠のみ記入すること。 2 □欄は、該当する事項にレ印を記入すること。 3 鑑札・注射済票を損傷した場合は、当該鑑札・注射済票を貼付すること。		
	貼付	

記入不要です

様式第2号（第3条関係）

犬の鑑札
狂犬病予防注射済票
再交付申請書

年 月 日

春日部市長 あて

申請者

住所

ふりがな
氏名

電話番号

下記の犬について、狂犬病予防法施行規則第6条第1項・狂犬病予防法施行規則第13条第1項の規定により（鑑札・狂犬病予防注射済票）の再交付を申請します。

申請事項	<input type="checkbox"/> 鑑札の再交付 <input type="checkbox"/> 狂犬病予防注射済票の再交付		
犬の種類			
犬の生年月日	年 月 日		
犬の性別	おす ・ めす		
犬の名			
再交付の理由	<input type="checkbox"/> 亡失 <input type="checkbox"/> 損傷		
鑑札番号	年度	第	号
注射済票番号	年度	第	号
再交付鑑札番号	年度	第	号
再交付注射済票番号	年度	第	号
注 1 太枠のみ記入すること。 2 □欄は、該当する事項にレ印を記入すること。 3 鑑札・注射済票を損傷した場合は、当該鑑札・注射済票を貼付すること。	貼 付		