

鑑札・注射済票再交付申請書

年 月 日

堺市長 殿

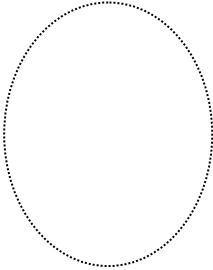
犬の所有者 住 所
(申 請 者)

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項又は第13条第1項の規定により、次のとおり申請します。

- ☐ 鑑札の再交付（有料）
- ☐ き損した鑑札の交換交付（無料）
- ☐ 注射済票の再交付（有料）
- ☐ き損した注射済票の交換交付（無料）

登録年度・番号	年度 第 号				
注射済票番号	年度 第 号				
種 類		毛 色		名	
生 年 月 日	年 月 日	性 別		そ の 他 の 特 徴	
事 由					
き 損 鑑 札 添 付 欄			き 損 注 射 済 票 添 付 欄		
					
再 交 付 鑑 札 番 号	年度 第 号		再交付注射 済 票 番 号	年度 第 号	
処 理 欄	取 扱 所	☐ 動物指導センター	領 収 年 月 日	年 月 日	
		☐ 保健センター	領 収 書 番 号		