

様式第2号（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

犬の鑑札又は注射済票の再交付申請書

令和 年 月 日

小豆島町長 殿

所有者 住 所
氏 名

（法人にあつては、名称及び代表者の氏名）

電 話

- 1 根拠法令 狂犬病予防法施行規則第6条又は第13条
- 2 鑑札又は注射済票の再交付を受ける犬

所在地					
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	年 度 第	号		
	注射済票	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えること。
- 3 亡失又は損傷の別の欄は、該当事項に○印を付けること。