|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|

|  |  |
| --- | --- |
| 登録年度及び登録番号 | 注射済票番号 |
| ※　　　年度　第　　　　号 | ※　　　年度　第　　　　号 |

犬の鑑札及び注射済票の再交付申請書年　　月　　日伊賀市長　様所有者　住　所　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　TEL（法人にあっては、名称及び代表者の氏名）１　根拠法令　　　狂犬病予防法施行規則第6条第1項又は第13条第1項２　鑑札又は注射済票の再交付を受ける犬

|  |  |
| --- | --- |
| 所在地 | 　　　　　　市　　　　　　　　　　　　　番地 |
| 種　類 | 年　齢 | 毛　色 | 性 別 | 名　前 | その他の特徴 |
|  |  |  |  |  |  |
| 亡失し、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、当該事項に○印を付けること。 |