

犬の鑑札注射済票再交付申請書

令和 年 月 日

益城町長 様

氏 名 印

次のとおり 鑑札注射済票 をき損（亡失）しましたので、狂犬病予防法施行規則
第6条第1項
第13条第1項 の規定により、再交付を申請します。

記

所有者の住所	益城町大字				
犬の所在地	益城町大字				
鑑札（注射済票）番号	益城町 第 号				
登録（注射）年月日	令和 年 月 日				
種 類	生年月日	毛 色	性 別	名 前	その他特徴
き損（亡失）の理由					
き損（亡失）の年月日	令和 年 月 日				