**犬の鑑札（注射済票）再交付申請書**

　　　　年　　月　　日

盛岡市保健所長　　　様

住　所　**盛岡市**

（必ずフリガナを記入してください）

氏　名

電　話

|  |  |
| --- | --- |
| 犬の所在地 | 盛岡市 |
| 犬の種類 |  |
| 犬の生年月日 | 　　　　　　年　　　　月　　　　日 |
| 犬の毛色 |  |
| 犬の性別 | 　　　　　オス　　・　　メス |
| 犬の名前 |  |
| その他の特徴 |  |
| 既登録（注射済）番号 | 登・注 | 既登録（注射済）年月日 | 　　年　　月　　日 |
| 再交付の理由 | 　　紛　失　・　破　損 |
|

|  |
| --- |
| 鑑札・注射済票　添付欄 |
|  |
|  |

交付した鑑札・注射済票

|  |  |
| --- | --- |
| ※ 登録・注射年度 | 　　　年度 |
| ※ 登録・注票番号 |  |
| ※ 交付年月日 | 　　　年　　月　　日 |

備考１．※印の欄は、記入しないで下さい。

|  |
| --- |
| 獣医師確認印 |
|  |

|  |
| --- |
| 担当者確認印 |
|  |

鑑札（注射済票）を破損した場合は、現物を添付してください。※住所変更・飼い主変更　　有り・無し |

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、次のとおり申請します。

**犬の鑑札（注射済票）再交付申請書**

記入例

　　　　**令和　６**　年　**４**　月　**１**　日

盛岡市保健所長　　　様

住　所　**盛岡市内丸12‐２**

（必ずフリガナを記入してください）

　　　　**モリオカ　タロウ**

氏　名　　**盛　岡　太　郎**

電　話　**０１９‐６５１‐４１１１**

|  |  |
| --- | --- |
| 犬の所在地 | 盛岡市**内丸12‐２** |
| 犬の種類 | **雑種** |
| 犬の生年月日 | **令和　２**　年　　**４**　月　　**１**　日 |
| 犬の毛色 | **茶色** |
| 犬の性別 | 　　　　　オス　　・　　メス |
| 犬の名前 | 　**ポチ** |
| その他の特徴 |  |
| 既登録（注射済）番号 | 登・注　**〇〇〇〇** | 既登録（注射済）年月日 | 　　年　　月　　日 |
| 再交付の理由 | 　　紛　失　・　破　損 |
|

|  |
| --- |
| 鑑札・注射済票　添付欄 |
|  |
|  |

交付した鑑札・注射済票

|  |  |
| --- | --- |
| ※ 登録・注射年度 | 　　　年度 |
| ※ 登録・注票番号 |  |
| ※ 交付年月日 | 　　　年　　月　　日 |

備考１．※印の欄は、記入しないで下さい。

|  |
| --- |
| 獣医師確認印 |
|  |

|  |
| --- |
| 担当者確認印 |
|  |

鑑札（注射済票）を破損した場合は、現物を添付してください。※住所変更・飼い主変更　　有り・無し |

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、次のとおり申請します。