様式第4号(第2条関係)

|  |  |
| --- | --- |
| 犬の鑑札  注射済票 | 再交付申請書 |

年　　月　　日

　吉田町長　　　　様

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申請者 | | | | 住所 | 法人にあっては、その主たる事務所の所在地 | |  |
| 氏名 | 法人にあっては、その名称及び代表者の氏名 | |  |
| 犬の鑑札  　注射済票 | を | 忘失  き損 | 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。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 登録年度 | 年度 | 登録番号 | 第　号 |
| 注射を受けた年度 | 年度 | 注射済票の番号 | 第　号 |
| 再交付を申請する理由 |  |  |  |

備考

1　き損した場合には、犬の鑑札又は注射済票を添えること。

2　不要な文字は、抹消すること。