

様式第5号(第3条関係)

※交付予防注射済票番号	
-------------	--

狂犬病予防注射済票再交付申請書

令和 年 月 日

鹿島市長 様

住 所 (行政区)
ふりがな
氏 名
電話番号

次のとおり犬の狂犬病予防注射済票を損傷(亡失)したので、狂犬病予防法施行規則第13条第1項の規定により再交付を申請します。

鑑札番号	(旧) (新)	犬の名前	
種 類		生年月日	年 月 日
毛 色		性 別	オス ・ メス
損傷(亡失)の理由			
損傷(亡失)の年月日	年 月 日		