

犬の鑑札(注射済票)再交付申請書

愛川町長 殿

びに代表者の氏名

電話

飼い犬	登録年度	登録番号	注射済票番号	
	年度			
	犬の所在地		犬の種類	犬の生年月日
	所有者の住所と同じ・その他 ()			年 月 日生
	犬の毛色	犬の性別	犬の名	特徴
		雄・雌		
申請理由		亡失・き損		

- 備考 1 鑑札(注射済票)をき損したときは、鑑札(注射済票)を添えてください。
- 2 注射済票の再交付申請のときは、注射済証を提示してください。
- 3 再交付を申請した後、亡失した鑑札(注射済票)を発見したときは、5日以内に町長に提出してください。
- 4 犬の性別及び事項は、該当するものを○で囲んでください。

登録番号(再)						注射済票番号(再)					
		1	4	2	8	年度				2	8