

別記第5号様式(第3条関係)

犬の鑑札・狂犬病予防注射済票再交付申請書

年 月 日

白川村長様

犬 の 所 有 者	ふりがな 氏 名 <small>(法人においては名称)</small>	TEL ()
	住 所 <small>(法人においては所在地)</small>	白川村

狂犬病予防法施行令第1条又は3条の規定により、下記のとおり(犬の鑑札・注射済票)を(亡失・き損)しましたので、再交付申請します。

記

犬の鑑札番号	平成 年度 第 号
注射済票番号	平成 年度 第 号
亡失・き損年月日	平成 年 月 日
亡失・き損理由	
添付物(き損の場合)	犬の鑑札・注射済票

(注) き損の場合は犬の鑑札及び狂犬病予防注射済票を添付すること。
(はり付け欄)