様式第４号（第２条第４項、第４条関係）

|  |  |
| --- | --- |
| ☑犬の鑑札再交付申請書□狂犬病予防注射済票（再）交付申請書年　　　月　　　日　草津市長　　　　様 　　　 　　　　草津市犬の所有者　　住　　所　　　　　　　　　　　　　　　氏　　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 電話番号　　　　　　　　　　　　　　☑犬の鑑札の再交付□注射済票の交付　　　を受けたいので、草津市狂犬病予防法施行細則の規定に□注射済票の再交付　 より申請します。１　犬の所在地　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（注　住所と同じ場合は記入不要）２　所有者氏名（名称）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（注　申請者と同じ場合は記入不要）３　登録（注射済票交付）年月日　　　　　　　年　　　　　月　　　　　　日４　亡失、損傷した鑑札または済票番号　　　　□鑑札　□注射済票　　　　　　 年度５　犬の名前(カナ)　　　　　　　　　　　　　　　６　オス・メス　　　　　　　　　　　　　　　　　　７　犬の種類　　　雑種・　　　　　　　　　　　　　　　　　　　８　その他の特徴

|  |
| --- |
| （再）交付する（□鑑札　　□注射済票）の番号　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 年度 　　注射実施年月　　　　　　　　年　　　　　　　月 |

　注　注射済票交付申請の場合は、注射済証（証明書）を添付してください。 |

**【記入例】**

様式第４号（第２条第４項、第４条関係）

**愛犬カード記載の番号下５桁**

**記入日**

|  |  |
| --- | --- |
| ☑犬の鑑札再交付申請書□狂犬病予防注射済票（再）交付申請書**R○**年　　**○**月　　**○**日　草津市長　　　　様 　　　 　　　　草津市犬の所有者　　住　　所　　**草津３丁目１３番３０号**　　氏　　名　　**草津　花子**　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 電話番号　　**077－563－1234** 　　　　☑犬の鑑札の再交付□注射済票の交付　　　　を受けたいので、草津市狂犬病予防法施行細則の規定に□注射済票の再交付　　　より申請します。１　犬の所在地　　　**※違う場合は記入ください※**　　（注　住所と同じ場合は記入不要）２　所有者氏名（名称）　　　**※違う場合は記入ください※**　　（注　申請者と同じ場合は記入不要）３　登録（注射済票交付）年月日　　　　　**R○**年　　　**○**月　　　**○**日４　亡失、損傷した鑑札または済票番号**○****○****○****○****○****○****R**　　　　☑鑑札　□注射済票　　　　　　 年度５　犬の名前(カナ)　　　**タロウ**　　　　　　　　　　６　オス・メス７　犬の種類　　　雑種・　　**柴犬**　　　　　　　　　　　　　　　８　その他の特徴　　　**例）犬の生年月日　など**

|  |
| --- |
| （再）交付する（□鑑札　　□注射済票）の番号　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 年度 　　注射実施年月　　　　　　　　年　　　　　　　月 |

　注　注射済票交付申請の場合は、注射済証（証明書）を添付してください。 |