

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
☐注射済票の再交付 } 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）

☒ 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		記入日
R〇年 〇月 〇日		
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 ☐ 注射済票の再交付 } 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〇年 〇月 〇日		
4 亡失、損傷した鑑札または済票番号		
☒ 鑑札 ☐ 注射済票 R 〇 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。		