

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	犬の所有者	住所
	氏名	草津市
	電話番号	草津 3 丁目 1 3 番 3 0 号
		草津 花子
		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 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) 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。		