

課長	担当課長補佐	供覧	主査

鑑 札 再 交 付 申 請 書 狂犬病予防注射済票再交付		
令和 年 月 日		
米子市長 伊木 隆司 様		
郵便番号		
住 所		
申請者 (フリガナ)		
(犬の所有者) 氏 名		
(法人にあっては、その名称及び主たる事務所の所在地)		
(電話番号)		
次に掲げる事項について申請します。(申請する事項に✓を記入してください。)		
申 請 す る 事 項	根 拠 と な る 法 令 の 条 項	
<input type="checkbox"/> 鑑札の再交付	狂犬病予防法施行規則(昭和25年厚生省令第52号)第6条第1項	
<input type="checkbox"/> 狂犬病予防注射済票の再交付	狂犬病予防法施行規則第13条第1項	
鑑 札	登 録 年 度 登 録 番 号	年 度 第 号
	亡失(損傷) し た 理 由	
	備 考	※ 再交付の登録番号 第 号
注 射 済 票	注 射 済 票 番 号	年 度 第 号
	亡失(損傷) し た 理 由	
	備 考	※ 再交付の注射済票番号 第 号

注1 鑑札又は注射済票を損傷したときは、その鑑札又は注射済票を添付してください。

2 ※印欄は、記載しないでください。