様式第2号(第2条関係)

犬の鑑札（注射済票）再交付申請書

年　　月　　日

　　(申請先)上田市長

住所

所有者

氏名

(法人にあっては主たる事務所の所在地

及び名称並びに代表者の氏名)

　　次のとおり犬の鑑札（注射済票）を亡失（損傷）しましたので、再交付してください。

|  |  |
| --- | --- |
| 登録番号 |  |
| 犬の種類 |  |
| 犬の生年月日 | 年　　　　　　月　　　　　　日 |
| 犬の毛色 |  |
| 犬の名前・性別 |  | オス ・ メス |
| 再交付の事由 | 亡失　・　損傷 |

　備考

　1　犬の鑑札（注射済票）を損傷したときは、その鑑札（注射済票）を添付してください。

　2　鑑札（注射済票）の再交付を申請した後、亡失した鑑札（注射済票）を発見したときは、5日以内に上田市長に提出してください。

事務処理欄（申請者は、以下の欄には記入しないでください。）

|  |  |
| --- | --- |
| 再交付登録番号 |  |
| 再交付注射済票番号 |  |