

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  
(法人にあつ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	