

犬の鑑札、注射済票再交付申請書

年 月 日

豊岡市長様

届出者 住所（法人にあっては、主たる事務所の所在地）

氏名（法人にあっては、名称及び代表者の氏名）

電話（0796） - 番

犬の所在地						
申請の事由（該当する事項を○で囲んでください。） 鑑札 亡失 注射済票 損傷						
登録年度及び登録番号		年度 第 号				
注射済票番号		第 号				
亡失または損傷のてん末						
犬の種類等	種類	性別	生年月日	毛色	名前	特徴

※ 再交付年月日	年 月 日	登録番号 年度 第 号	注射済票番号 第 号
-------------	-------	----------------	---------------

注 1 ※の欄は、記入しないで下さい。
2 損傷の場合にあっては、その鑑札又は注射済票を添付してください。