様式第５号（第６条関係）

鑑札等再交付申請書

　　　　令和　　年　　月　　日

　　南会津町長　様

住所

申請者

氏名　　　　　　　　　　　　　　　㊞

（電話番号　　　　　　　　　　　　　）

　狂犬病予防法施行規則第６条第１項又は第13条第１項の規定により、下記のとおり鑑札等の再交付を申請します。

記

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 登録年度 | 年度 | 登録番号 | 第　　　　　　　号 |
| 注射済票番号 | 第　　　　　号 | | |
| 再交付申請の種類 | 鑑札　・　注射済票 | | |
| 再交付申請の理由 | 紛失　・　その他（　　　　　　　　） | | |

※再交付した新鑑札等

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

備考

　１、氏名を自署する場合は、押印を省略することができる。

　２、法人にあっては、主たる事務所の所在地、名称及び代表者の氏名を記入すること。

　３、※の欄は、記入しないこと。