

鑑札・注射済票を紛失したときの手続き

飼い主記入欄

(1頭につき1枚、印刷して記入し、郵送してください)

様式第1号(第2条,第3条,第6条関係)

| | | | | |
|--|-------|--------|-------|-----|
| 鑑札(新・再) | 平成 | 年度 | 第 | 号 |
| 注票(新・再) | 平成 | 年度 | 第 | 号 |
| 犬の登録等申請書 | | | | |
| 神戸市保健所長 様 | | | | |
| 年 月 日 | | | | |
| 所有者住所 | 神戸市 | 区 | 通 | 町 |
| <small>(法人にあつては、主たる事務所の所在地)</small> | | | | |
| フリガナ | 所有者氏名 | | | |
| <small>(法人にあつては、その名称)</small> | | | | |
| 電話番号 | | | | |
| 犬の所在地 | ・ 同 上 | | | |
| 犬の種 類 | ・ 雑種 | 犬の生年月日 | 年 月 日 | 生 歳 |
| 犬の毛 色 | 茶・白・黒 | 犬の性 別 | おす・めす | |
| 犬の 名 | | 体 格 | 大・中・小 | |
| その他の特徴 | | | | |
| 上記の犬について、狂犬病予防法又は同法施行規則の規定により、〔登録・鑑札再交付注射済票の再交付・返還〕を申請します。 | | | | |
| 鑑札又は注射済票の再交付の場合にあつては、亡失し、又は、棄損した理由 | | | | |
| () | | | | |

狂犬病予防注射実施年月日

年 月 日

狂犬病予防注射実施者

住 所

氏 名

前鑑札番号

前注票番号

神戸市

記入見本 (鑑札の再交付を申請する場合)

様式第1号(第2条,第3条,第6条関係)

| | | | | |
|--|---------------|--------|-----------|-----------|
| 鑑札(新・再) | 平成 | 何も書かない | | 号 |
| 注票(新・再) | 平成 | 何も書かない | | 号 |
| 犬の登録等申請書 | | | | |
| 神戸市保健所長 様 | | | | |
| 2018年4月1日 | | | | |
| 所有者住所 | 神戸市 | 中央区 | 浜辺 | 通町 4-1-23 |
| <small>(法人にあつては、主たる事務所の所在地)</small> | | | | |
| フリガナ | 三宮ベンチャービル525号 | | | |
| 所有者氏名 | コウベ ハナコ | | | |
| <small>(法人にあつては、その名称)</small> | | | | |
| 電話番号 862-1101 | | | | |
| 犬の所在地 | ・ 同 上 | | | |
| 犬の種 類 | ・ 雑種 | 犬の生年月日 | 2012年5月1日 | 生 歳 |
| 犬の毛 色 | 茶・白・黒 | 犬の性 別 | おす・めす | |
| 犬の 名 | ココ | 体 格 | 大・中・小 | |
| その他の特徴 | | | | |
| 上記の犬について、狂犬病予防法又は同法施行規則の規定により、〔登録・鑑札再交付注射済票の再交付・返還〕を申請します。 | | | | |
| 鑑札又は注射済票の再交付の場合にあつては、亡失し、又は、棄損した理由 | | | | |
| (例：装着していた首輪から抜け落ちていた) | | | | |

狂犬病予防注射実施年月日

狂犬病

何も書かない

前鑑札番号 1399999

前注票番号

神戸市

わからないときは
空欄のままにしてください

日付がわからないときは、
およその年齢を書いてください