

第2号様式

新登録番号	第	号(	年度)
新注射済票番号	第	号	

犬の鑑札再交付申請書  
 予防注射済票

年 月 日

志木市長 様

申請者  
 住所  
 氏名  
 (法人にあつては、主たる事務所の  
 所在地並びに名称及び代表者氏名)  
 電話番号

種類	種・雑種	生年月日 又は年齢		毛色	
性別	めす・おす	犬の名			
登録年度	年度	旧登録番号	第	号	
		旧注射済票番号	第	号	

再交付の理由

上記の犬について、鑑札（予防注射済票）の再交付を受けたいので、  
 手数料を添えて申請します。

記入例

太枠内は記入しないでください。

第2号様式

新登録番号	第	号(	年度)
新注射済票番号	第	号	

犬の鑑札再交付申請書  
予防注射済票

〇〇年 △月 □□日

志木市長 様

申請者

住所 志木市中宗岡 □-△-□

氏名 志木 太郎

(法人にあつては、主たる事務所の所在地並びに名称及び代表者氏名)

電話番号 048-〇〇〇-□□□

雑種の場合は〇で  
囲ってください。

種類	柴犬種・雑種	生年月日 又は年齢	□□年 〇月△日	毛色	チャ
性別	<input type="checkbox"/> めす・ <input type="checkbox"/> おす	犬の名	ポチ		
登録年度	〇〇〇〇年度	旧登録番号	第	□□□□	号
		旧注射済票番号	第		号

再交付の理由

紛失してしまったため。

再交付する方の  
旧番号を記入してください。

上記の犬について、鑑札（予防注射済票）の再交付を受けたいので、手数料を添えて申請します。