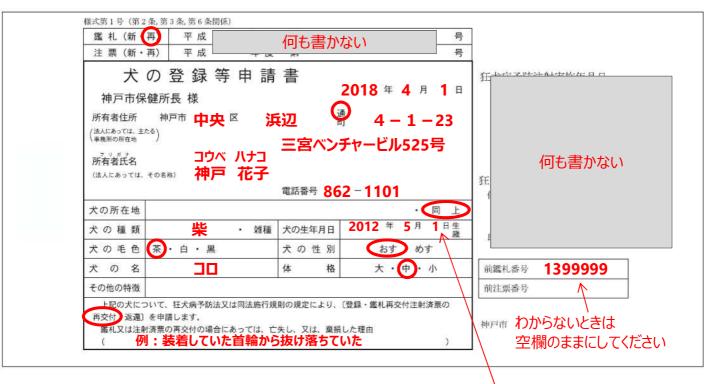
# 鑑札のみの再交付を申請する場合

#### 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)

鑑 札(新・	再) 平成 年度	第	号	<u>4</u>
注票(新・	再) 平成 年度	第	号	<u> </u>
	の登録等申請	書	年 月 日	狂犬病予防注射実施年月日
	健所長 様	28		年 月 日
所有者住所 (法人にあっては、主が 事務所の所在地	神戸市 区 <sup>たる</sup> )	通町		
テリガナ 所有者氏名 (法人にあっては、	その名称)	電話番号	_	狂犬病予防注射実施者 住 所
犬の所在地			• 同 上	
犬の種類	<ul> <li>雑種</li> </ul>	犬の生年月日	年 月 日生歳	<b></b> 氏名
犬の毛色	茶・白・黒	犬の性別	おす・ めす	
犬の名		体 格	大・中・小	前鑑札番号
その他の特徴				前注票番号
再交付・返還)	ついて、狂犬病予防法又は同法施行を を申請します。 付済票の再交付の場合にあっては、T			神戸市

## 記入見本



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

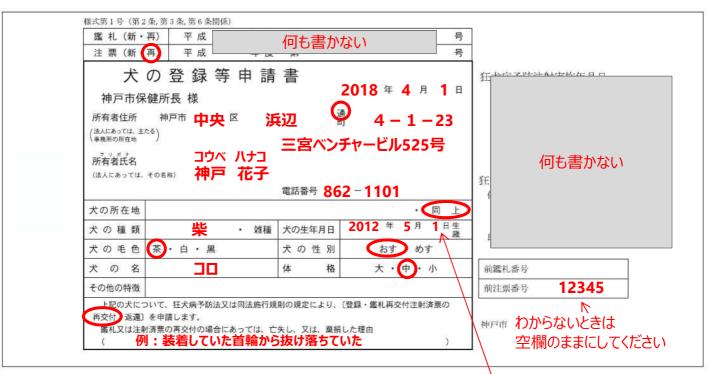
## 注射済票のみの再交付を申請する場合

#### 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)

鑑 札 (新・	再) 平	成	年 度	第				号	
注票(新・	再) 平	成	年 度	第				号	
	の登録		申請	書		年	月	日	狂犬病予防注射実施年月日
<b>神尸巾</b> 係	健所長 様	E-			17				年 月 日
所有者住所 (法人にあっては、主/ 事務所の所在地	神戸市 <sup>とる</sup> )	Σ			通町				
テリガナ 所有者氏名 (法人にあっては、	その名称)			電話番号		_			狂犬病予防注射実施者 住 所
犬の所在地								同上	
犬の種類			<ul> <li>雑種</li> </ul>	犬の生年月	目目	年	月	日生歳	氏名
犬の毛色	茶・白	• 黒		犬の性	別	おす	<ul><li>めす</li></ul>		
犬 の 名				体	格	大・	中・/	J\	前鑑札番号
その他の特徴									前注票番号
再交付 + 返還〕	いて、狂犬病 を申請します 対済票の再交付	•					付注射流	票の	神戸市

## 記入見本



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

## 鑑札・注射済票両方の再交付を申請する場合

### 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)

鑑 札(新・	再) 平成 年度	第	号	<u>4</u>
注票(新・	再) 平成 年度	第	号	<u> </u>
	の登録等申請	書	年 月 日	狂犬病予防注射実施年月日
	健所長 様	28		年 月 日
所有者住所 (法人にあっては、主が 事務所の所在地	神戸市 区 <sup>たる</sup> )	通町		
テリガナ 所有者氏名 (法人にあっては、	その名称)	電話番号	_	狂犬病予防注射実施者 住 所
犬の所在地			• 同 上	
犬の種類	<ul> <li>雑種</li> </ul>	犬の生年月日	年 月 日生歳	<b></b> 氏名
犬の毛色	茶・白・黒	犬の性別	おす・ めす	
犬の名		体 格	大・中・小	前鑑札番号
その他の特徴				前注票番号
再交付・返還)	ついて、狂犬病予防法又は同法施行を を申請します。 付済票の再交付の場合にあっては、T			神戸市

#### 記入見本



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