

様式第2号（第3条、第7条関係）

再 交 付	年 月 日		
	鑑 札 注射済票	年度第 年度第	号 号
鑑札（予防注射済票）再交付申請書			
年 月 日			
高萩市長 あて			
住 所 高萩市			
所有者			
氏 名			
（名称及び代表者）			
電 話			
飼 い 犬	種 類	年 月 日生	
	毛 色	性別（該当するものを○で囲んで下さい） おす・めす・避妊・去勢	
	犬の名	体格（該当するものを○で囲んで下さい） 大 中 小	
	その他の特徴	旧鑑札番号 旧済票番号	年度第 年度第
再交付申請の理由			