

第4号様式（第5条関係）

（太枠内のみ御記入ください）

犬の鑑札再交付申請書

年 月 日

伊勢原市長 殿

所有者住所

ふりがな

所有者氏名

電話番号(※)

〔 法人にあつては、主たる事務所の  
所在地、名称及び代表者の氏名 〕

狂犬病予防法施行規則第6条の規定により、犬の鑑札の再交付を次のとおり申請します。

登録 年度	年度	登録 番号	第	号
犬の 所在地	所有者住所と同じ・その他（伊勢原市）			
犬の 種類	犬の 生年月日	年 月 日	犬の 毛 色	
犬の 性別	おす・めす	犬の名	特 徴	
申請 事由	亡失 ・ 損傷 ・ その他（ ）			

- ・犬の所在地、犬の性別及び申請事由欄は、該当するものを○で囲んでください。
- ・鑑札を損傷したときは、当該鑑札を添付ください。再交付申請を行った後、亡失した鑑札を発見したときは、5日以内に伊勢原市長に提出してください。

※電話番号は本市手続上の疑義等の照会に使用し、また、関係行政機関からの照会に対し、提供することがあります。**御同意いただける場合**、御記入をお願いします。

起案 年 月 日	文書番号 伊 第 号	公印使用承認印 . .	( 回 議 印 欄 )
決裁 年 月 日	文書分類 .		
施行 年 月 日	保存期間 永・10・5・3・1年		

このことについて次のとおり交付してよろしいか。

鑑札の交付（再交付）	第	号
------------	---	---