

様式第6号（第6条関係）

亡失鑑札発見届

平成〇〇年〇〇月〇〇日

南三陸町長 〇〇 〇〇 様

届出者 住所 南三陸町〇〇字〇〇〇〇〇〇番地  
氏名 南三陸 太郎 ㊟  
(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条第2項の規定により、次のとおり届け出ます。

|                            |                             |
|----------------------------|-----------------------------|
| 犬の所有者の住所                   | 南三陸町〇〇字〇〇〇〇〇〇番地             |
| 所有者の氏名又は<br>名称及び連絡先        | 南三陸 太郎<br>電話 0226 (〇〇) 〇〇〇〇 |
| 亡失又は鑑札を<br>発見した年月日<br>及び番号 | 平成〇〇年〇〇月〇〇日 第 〇〇〇〇〇〇〇〇 号    |
| 鑑札貼付欄                      |                             |

(注) 発見した鑑札を添付すること。

様式第7号（第7条関係）

注射済票再交付申請書

平成〇〇年〇〇月〇〇日

南三陸町長 〇〇 〇〇 様

届出者 住所 南三陸町〇〇字〇〇〇〇〇〇番地  
氏名 南三陸 太郎 ㊟  
(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13条第1項の規定により、次のとおり申請します。

|                     |                             |          |              |
|---------------------|-----------------------------|----------|--------------|
| 犬の所有者の住所            | 南三陸町〇〇字〇〇〇〇〇〇番地             |          |              |
| 所有者の氏名又は<br>名称及び連絡先 | 南三陸 太郎<br>電話 0226 (〇〇) 〇〇〇〇 |          |              |
| 亡失又は損傷した<br>注射済票の番号 | 第 〇〇〇〇〇〇〇〇 号                |          |              |
| 亡失又は損傷した<br>年 月 日   | 平成〇〇年〇〇月〇〇日 (亡失)・損傷         |          |              |
| 亡失又は損傷した<br>理 由     | 首輪から注射済票が外れて、なくなったため。       |          |              |
| 注射済票貼付欄             |                             | 交付注射済票番号 | 平成 年度<br>第 号 |

(注) 損傷の場合は、その注射済票を添付すること。

様式第8号（第7条関係）

亡失注射済票発見届

平成〇〇年〇〇月〇〇日

南三陸町長 〇〇 〇〇 様

届出者 住所 南三陸町〇〇字〇〇〇〇〇〇番地  
氏名 南三陸 太郎 ㊟  
(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13条第2項の規定により、次のとおり届け出ます。

|                              |                             |
|------------------------------|-----------------------------|
| 犬の所有者の住所                     | 南三陸町〇〇字〇〇〇〇〇〇番地             |
| 所有者の氏名又は<br>名称及び連絡先          | 南三陸 太郎<br>電話 0226 (〇〇) 〇〇〇〇 |
| 亡失又は注射<br>済票を発見した<br>年月日及び番号 | 平成〇〇年〇〇月〇〇日 第 〇〇〇〇〇〇〇〇 号    |
| 注射済票貼付欄                      |                             |

(注) 発見した注射済票を添付すること。