

別記様式第2号（第4条関係）

犬の鑑札再交付申請書

年 月 日

美 祢 市 長 様

郵便番号

申請者 住所

氏名

（電話 ）

下記のとおり犬の鑑札の再交付を受けたいので、狂犬病予防法施行令第1条の2の規定により申請します。

記

登録年度及び登録番号	年度 第 号
再交付を受けようとする理由	1 亡失 2 損傷
亡失又はき損の年月日	年 月 日

- 注 1 申請者の住所及び氏名は、法人にあっては、その主たる事務所の所在地並びに名称及び代表者の氏名を記入すること。
- 2 「再交付を受けようとする理由」欄は、該当するものの番号を○で囲むこと。
- 3 鑑札を損傷した場合にあっては、その鑑札を添付すること。

新鑑札番号：第 号