様式第2号(第3条関係)

年　　月　　日

　　大田市長　　様

住所

犬の所有者　氏名

|  |  |
| --- | --- |
| 　 | 法人にあっては、その名称及び主たる事務所の所在地 |

(電話　　　―　　　　)

犬の鑑札再交付申請書

　　鑑札の再交付を受けたいので、狂犬病予防法施行規則第6条第1項の規定により、次のとおり申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 登録年度 | 　　　　　　　　　年度 |
| 登録番号 | 　　　　　　　　　　第　　　　　号 |
| 呼名 | 　 |
| 鑑札を亡失(き損)した理由 | 　 |
| 備考 | 　 |

注　鑑札をき損したときは、その鑑札を添付すること。