

令和 年 月 日

小坂町長様

申請者 住所

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、電話番号〕

犬の鑑札再交付について(申請)

次のとおり亡失(損傷)したので、狂犬病予防法施行規則第6条第1項の規定により、
鑑札の再交付を申請します。

- 1 所有者の住所及び氏名、電話番号
(法人にあつては主たる事務所の所在地、名称及び代表者氏名、電話番号)

住所
氏名
電話番号

- 2 申請に係る犬の鑑札番号

登録番号 第 号 (犬の名)

- 3 鑑札を亡失(損傷)した年月日及び理由

※これより下記の欄は記入の必要はありません。

4	新鑑札番号	第	号
---	-------	---	---