

様式第6号(第7条関係)

新登録番号 第 号(年度)
令和 年 月 日

美里町長 様

申請者 住 所 _____

氏 名 _____
(法人にあっては、主たる事務所の所在地、名称及び代表氏名)

電話番号 _____

犬の鑑札再交付申請書

狂犬病予防法施行規則第6条の規定による鑑札の再交付を受けたいので、再交付手数料を添えて申請いたします。

種 類	
生年月日又は年齢	
毛 色	
性 別	オ ス ・ メ ス
犬 の 名	
登 録 年 度	年 度
登 録 番 号	第 号

亡失又は損傷した年月日

年 月 日 亡失・損傷

亡失又は損傷の理由

損傷鑑札添付欄

--