

様式第 3 号(第 4 条関係)

鑑 札 再 交 付 申 請 書

日野町長 様

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 条の規定により、下記のとおり申請します。

年 月 日

郵便番号

住 所

犬の所有者 氏 名

(電話 局 番)

〔法人にあっては、その名称
及び主たる事務所の所在地〕

印

記

登 録 年 度	年度
登 録 番 号	第 号
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。