

様式第5号(第2条関係)

年 月 日

利府町長 熊 谷 大 殿

申請人氏名

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条第1項により下記のとおり申請します。

記

1 犬の所有者の住所

氏名(又は名称)

電話番号

2 亡失又は損傷した鑑札の番号 年度第 号

3 亡失又は損傷した年月日 年 月 日 亡失 ・ 損傷

4 亡失又は損傷した理由

備考 損傷の場合は、その鑑札を添付すること。

損傷鑑札添付欄

交付鑑札番号 年度第 号
担当者氏名 印