様式第2号(第3条関係)

犬の鑑札再交付申請書

年　　月　　日

（宛先）　御所市長

(〒　　　　　　　　)

住所　奈良県御所市

申請者　(ふりがな)

氏名

TEL

|  |  |
| --- | --- |
|  | (法人の場合は、その名称、主たる事務所の所在地及び代表者の氏名) |

　　狂犬病予防法施行令(昭和28年政令第236号)第1条の2の規定により、次のとおり申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 区分  (〇で囲んでください) | 紛失　　　　　　　損傷 |
| 紛失・損傷した登録番号 | 第　　　　　　　号 |
| 鑑札を紛失・損傷した理由 |  |

　注　鑑札を損傷された場合は、その鑑札を添付してください。

〔損傷鑑札添付の有無　　有　・　無　〕

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ※申請者は、下記の欄に記入しないでください。 | | |
|  | 再交付登録番号 |  |
| 第　　　　　　　　　　　号 |