

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 (○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