

年 月 日

涌谷町長殿

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
代表者氏名)

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

亡失又は毀損した年月日

年 月 日 亡失・毀損

亡失又は毀損の理由

毀損鑑札添付欄