

新登録番号第 号(年度)

犬の鑑札再交付申請書

年 月 日

大 郷 町 長 殿

申請者

住所

氏名

印

(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

種類	種・雑種	生年月日 又は年齢		毛色	
性別	めす・おす	犬の名			
登録年度	年度	登録番号	第	号	

再交付の理由

上記の犬について、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。