　　　年　　　月　　　日

　牟　岐　町　長　　殿

住　　所

氏　　名

電話番号　（　　　）　　　－

法人にあっては、主たる事務所の所在地

及び名称並びに代表者の氏名

犬の鑑札再交付申請書

　次のとおり犬の鑑札の再交付を受けたいので、狂犬病予防法施行規則第6条第1項の規定により申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| １　犬の登録年月日及び  番　　　　　　　号 |  |
| ２　亡失の時期 |  |
| ３　亡失の場所 |  |
| ４　亡失（損傷）  　　の事由 |  |

備　考　損傷の場合は、その鑑札を付けること。