

様式第 3 （第 3 条関係）

登録鑑札再交付申請書

年 月 日

知立市長 様

所有者 住 所

フリガナ
氏 名

（法人にあっては、名称及び代表者氏名）

電話番号

次のとおり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 項の規定に基づき申請します。

フリガナ		種 類 (ミックス犬内容)	
犬の名称			
毛 色		性 別	☐ おす ☐ めす
生年月日	年 月 日	登録鑑札	年度 第 号
再交付申請の理由	☐ 亡失 ☐ 損傷	備 考	

記入上の注意

- 1 ☐のところは、該当するものにレ印を付けてください。
- 2 損傷の場合は、損傷した登録鑑札を添付してください。

※ 市記入欄

登録鑑札	旧	年度 第 号	受付年月日	手数料
	新	年度 第 号	年 月 日	円