

※年は、西暦の下2桁を記入すること。

犬の鑑札再交付申請書

紀の川市長 様

| | | | | | | | |
|-------|--|---|--|--|---|--|---|
| 申請年月日 | | | | | | | |
| | | 年 | | | 月 | | 日 |

申請者
(所有者)

| |
|---|
| 住所(法人にあつては、主たる事務所の所在地) ※市町村名からわかりやすく記入すること。 |
| 市 |
| 町 |
| 村 |

| | |
|--|--|
| 氏名(法人にあつては、名称) ※カナ及び漢字とも姓と名の間は、あけること。 | |
| カナ | |
| 漢字 | |

| | | | | | | | | | |
|------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 電話番号 | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |

※市外局番、市内局番及び番号の間には、一を記入すること。

犬の鑑札を亡失し、又は損傷したので、狂犬病予防法施行規則第6条第1項の規定により、次のとおり申請します。

※犬の所在地は、申請者(所有者)の住所地と違う場合に記入すること(同じ場合は、記入不要)。

| | |
|-------|------|
| 犬の所在地 | 紀の川市 |
|-------|------|

※年は、西暦の下2桁を記入すること。

| |
|------|
| 犬の種類 |
| |

| | | | | | | | |
|--------|--|---|--|--|---|--|---|
| 犬の生年月日 | | | | | | | |
| | | 年 | | | 月 | | 日 |

| |
|------|
| 犬の毛色 |
| |

| |
|------|
| 犬の性別 |
| 0 おす |
| 1 めす |

| |
|-------------------|
| 犬の名 ※カタカナで記入すること。 |
| |

| |
|----------------|
| その他犬の特徴となるべき事項 |
| |

| |
|--------------|
| 亡失し、又は損傷した理由 |
| |

| | | | | | | | | | | | | |
|-----------------|-------------------|--|--|--|--|--------------|--|--|--|--|----|--|
| ※ この行は、記載しないこと。 | 亡失し、又は損傷した鑑札の登録番号 | | | | | 再交付した鑑札の登録番号 | | | | | 備考 | |
|-----------------|-------------------|--|--|--|--|--------------|--|--|--|--|----|--|