

第2号様式（狂犬病予防法施行細則第3条第1項関係）

犬の鑑札（注射済票）再交付申請書

年 月 日

住田町長 殿

申請者 住所
氏名

狂犬病予防法施行規則第6条第1項（第13条第1項）の規定により、次のとおり申請します。

登録番号	
登録年月日	
所有者の住所	
所有者の氏名	
犬の所在地	
鑑札の亡失又は き損の事由	

（規格A4）

注 鑑札のき損の場合には、当該鑑札を添えること。