

様式第2号(第2条関係)

犬の鑑札再交付申請書

年 月 日

備 前 市 長 様

住 所

(法人にあっては、主たる事務所の所在地)

氏 名

(法人にあっては、名称)

狂犬病予防法施行規則(昭和25年厚生省令第52号)第6条第1項の規定により、次のとおり申請します。

再交付鑑札番号 第 号		亡失(き損)鑑札番号 第 号	
登 録 犬	所在地		亡失又はき損年月日
	種類		年 月 日
	生年月日		亡失又はき損理由
	毛色		
	性別		
	名		
	特徴		