

(様式第2号)

犬の鑑札再交付申請書

年 月 日

備 前 市 長 殿

住 所
(法人にあつては, 主たる事務所の所在地)

氏 名
(法人にあつては, 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			