

鑑札再交付申請書

年 月 日

多 賀 城 市 長 殿

住所
申請者
氏名

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。

登録番号	
登録年月日	
所有者の氏名	電話番号 ()
所有者の住所	
犬の所在地	
鑑札の亡失又は 損傷の事由	

注 鑑札の損傷の場合には、当該鑑札を添えること。

損傷鑑札添付欄

--

再交付鑑札番号 第 号