

様式第 2 号(第 3 条関係)

新登録番号	(年度)第	号
-------	---	------	---

犬 の 鑑 札 再 交 付 申 請 書

令和 年 月 日

上関町長 様

申 請 者

住 所

氏 名

〔 法人にあつては、主たる事務所の所在
地、名称及び代表者氏名 〕

電話番号(- -)

種 類		生年月日 又は年齢		毛 色	
性 別		犬 の 名			
登 録 年 度			登 録 番 号		

再交付の理由

上記の犬について、狂犬病予防法施行規則第 6 条の規定による鑑札の再交付を受けた
いので、再交付手数料を添えて申請いたします。