犬の鑑札再交付申請書

○○年 ○○月 ○○日

十和田市長 様

郵便番号 (034 - 0000)

届出者住所 (十和田市00000000)

本りがな せいかつ たろう 生 活 太 郎 電話番号 (00-000)

狂犬病予防法施行規則第6条の規定により、(損傷鑑札を添えて)再交付を申請します。

	登録年度	登録年度 登録		犬	の	種	類		犬の性別
飼い犬	〇〇年度 第 〇〇		○○○号	□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□	純血種	[1	☆ おす/□めす
	犬の名前		犬 の 所 在 地						
	0000		☑所有者の住所と同/□別 十和田市						
亡失(損傷)の事由			事由を	記入してくた	ごさい。				

※新たに交付した 登録(鑑札)番号第 号

損傷鑑札の添付欄

鑑札を損傷したときは、損傷した鑑札を添付してください。

- 備考 1 該当するものに○印又はレ印を付けてください。
 - 2 鑑札を損傷したときは、損傷した鑑札を添付してください。
 - 3 ※欄には、記入しないでください。

様 式 名	犬の鑑札再交付申請書					
	τ	各項目に記入してください。 「 登録年度」、「登録番号」 について不明の場合 は申請の際に市役所窓口で確認いたします。				
	「亡失(損傷)の事 由」欄について	事由を記入してください。				
		鑑札を損傷したときは、損傷した鑑札を添付 してください。				
記入要領						
請求できる人	本人、代理人					
手 数 料	一件につき1,600円					
備考						