様式第3号（第4条関係）

年　　月　　日

七ヶ宿町長　　殿

届出人氏名　　印
電 話 番 号

犬 の 鑑 札 再 交 付 申 請 書

狂犬病予防法施行規則第6条第1項により下記のとおり申請します。

記

1　犬の所有者の住所
氏名（又は名称）
電話番号

2　亡失又はき損した鑑札の番号　　第　　号

3　亡失又はき損した年月日　　年　月　日　　亡　失　・　き　損

4　亡失又はき損した理由

備　考
1　き損の場合は、その鑑札を添付すること。

き損鑑札添付欄

交付鑑札番号　　第　　号
担 当 者 氏 名　　印