

様式第2号

平成 年 月 日

井川町長 殿

申請者 住所
氏名

犬の鑑札再交付について（申請）

次のとおり亡失（損傷）したので、狂犬病予防法施行規則第6条第1項の規定により、再交付手数料を添えて申請します。

1 所有者の住所及び氏名

（法人にあつては主たる事務所の所在地、名称及代表者の氏名）

(1) 住所

(2) 氏名

2 登録年度及び登録番号

(1) 登録年度 平成 年度

(2) 登録番号 No.

3 鑑札を亡失（損傷）した年月日及びその理由

(1) 年月日 平成 年 月 日

(2) 理由