

様式第 2 号

令和 年 月 日

井 川 町 長 様

申請者 住所
氏名

犬の鑑札再交付について（申 請）

つぎのとおり亡失（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

（法人にあっては主たる事務所の所在地、名称及び代表者の氏名）

（1） 住 所

（2） 氏 名

2 登録年度及び登録番号

（1） 登 録 年 度 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） 令和 年 月 日

（2） 理 由