様式第5号(第6条関係)

年　　月　　日

　　岩沼市長　　　　殿

申請人氏名

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項の規定により、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　　　　　　年度第　　　　　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

　　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　　年度第　　　号

担当者氏名