

犬の鑑札再交付申請書

令和 年 月 日

(宛先) 佐倉市長

所有者

住所 〒285-

佐倉市

フリガナ

氏名

電話番号

()

〔 法人にあっては、その名称及び主たる事務所の所在地 〕

狂犬病予防法施行規則第6条第1項の規定により、鑑札の再交付を次のとおり申請します。

1. 旧登録番号 (西暦)20 年度 第 号

2. 亡失又はき損の事由

注:き損の場合は、鑑札を添付すること。

新登録番号: (西暦)20 年度 第 号

処理事項

鑑札再交付	頭 × 1,600円	手数料合計	円
-------	------------	-------	---

記入例

犬の鑑札再交付申請書

令和 ○ 年 ○ 月 ○ 日

申請日を記入

(宛先) 佐倉市長

所有者

住所 〒285- 8501

佐倉市 海隣寺町97番地

フリガナ サクラ タロウ

氏名 佐倉 太郎

電話番号 043 (000) × × × ×

〔 法人にあっては、その名称及び主たる事務所の所在地 〕

狂犬病予防法施行規則第6条第1項の規定により、鑑札の再交付を次のとおり申請します。

1. 旧登録番号 (西暦)20 年度 第 号

2. 亡失又はき損の事由 ↑わかればご記入ください。

(例) 散歩中に紛失

↓市職員記入欄

注:き損の場合は、鑑札を添付すること。

新登録番号: (西暦)20 年度 第 号

処理事項

鑑札再交付	頭 × 1,600円	手数料合計	円
-------	------------	-------	---