

年 月 日

あわら市長 様

郵便番号

所有者住所

（ふりがな）

所有者氏名

電話番号

※法人にあつては、名称、主たる事務所の所在地及び代表者氏名

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項の規定により犬の鑑札の再交付を次のとおり申請します。

1 犬の所在地

2 犬の容姿等

種 類			
生 年 月 日	年 月 日	性別	オス ・ メス
毛 色	白 黒 茶	その他（ ）	
犬の名（ふりがな）			
マイクロチップ番号			
登録年度及び鑑札番号	年度	号	

3 亡失・損傷の事由

注1 損傷した鑑札又は注射済票を添えてください。

2 注射済票の亡失の場合は、獣医師が交付した注射済証を提示してください。

※市役所記入欄

鑑札番号	号
------	---