様式第5号(第6条関係)

年　　月　　日

石巻市長　　　　殿

氏　　名

申請人　住　　所

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

犬の所有者の氏名		電話番号	―
犬の所有者の住所			
亡失又は損傷した鑑札の番号	年度第　　　　号		
亡失又は損傷した年月日	年　　月　　日　　亡失・損傷		
亡失又は損傷した理由			

備考　損傷の場合は，その鑑札を添付すること。

損傷鑑札添付欄

交付鑑札番号　　　　年度第　　　　号

担当者氏名　　　　　　　　㊞

(A4)