

様式第2号（第3条関係）

鑑 札 再 交 付 申 請 書			
喜多方市長		年 月 日	
住 所 喜多方市			
犬の所有者	氏 名		
	電話番号		
狂犬病予防法施行規則第6条第1項の規定により、鑑札の再交付を申請します。			
登 録 年 度	年 度	登 録 番 号	第 号
犬 の 所 在 地	喜多方市		
犬 の 名 前			
再交付申請の理由	亡 失 ・ 損 傷 （いずれかに○を付けること）		
損傷鑑札添付欄			

備考

- 1 「登録年度」欄及び「登録番号」欄には、亡失し、又は損傷した鑑札の登録年度及び登録番号を記入してください。
- 2 損傷した場合にあっては、その鑑札を添付してください。
- 3 法人にあっては、「住所」は主たる事務所の所在地を、「氏名」は名称及び代表者の氏名を記入してください。

※申請者は、以下の欄には記入しないでください。

再 登 録 年 度	年 度
再交付登録番号	第 号
再交付年月日	年 月 日
備 考	