

様式第3号
(第4条関係)

年 月 日

会津坂下町長 様

犬の所有者 住 所
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)

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、下記のとおり鑑札の再交付を申請
します。

記

登録年度		登録番号	
犬の所在地			
再交付申請の理由	亡 失 ・ き 損		

※再登録年度	
※再 交 付 登 録 番 号	第 号
※再交付年月日	年 月 日

鑑札再交付手数料 1,600円

備考

- 1 「登録年度」欄及び「登録番号」欄には、亡失し又はき損した鑑札の登録年度及び登録番号を記入すること。
- 2 き損した場合にあっては、その鑑札を添付すること。
- 3 ※印の欄は、記入しないこと。