

犬の鑑札等再交付申請書

年 月 日

みなかみ町長 様

住 所
氏 名
(電話)

犬の鑑札 亡失
次のとおり を したので再交付を申請します。
注射済票 損傷

犬の鑑札番号	年度 第 号
注射済票番号	第 号
亡失 年月日 損傷	年 月 日
亡失 の理由 損傷	
添 付 物	犬の鑑札・注射済票

注 添付物は、損傷の場合に限る。

記入例

様式第2号（第3条、第6条関係）

※赤字の箇所を記入。

犬の鑑札等再交付申請書

令和〇〇年〇〇月〇〇日

みなかみ町長 様

住所 みなかみ町後閑318番地

氏名 みなかみ 一郎

(電話) 〇〇-〇〇〇〇

※目的の項目を囲む。

次のとおり 犬の鑑札 亡失 を 注射済票 損傷 したので再交付を申請します。

犬の鑑札番号	R 4 年 度 第××××××××号
注射済票番号	第 ▲▲▲▲▲▲▲▲号
亡失 年月日 損傷	R ● 年 ● 月 ● 日
<u>亡失</u> の理由 <u>損傷</u>	(例) 散歩の際に首輪が切れてしまい首輪に付いていた鑑札を亡失してしまっ てしまった。
添付物	犬の鑑札・注射済票

注 添付物は、損傷の場合に限る。