犬の鑑札再交付申請書

年

伊	万	里	市	長	様				T)1	н
						(犬の所を	有者)				
						住	所	伊万里市			
						ふり					
						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次のとおり申 請します。

犬の名前		犬	の性	別	おす	•	めす
犬 の 種 類		犬	の毛	色			
亡失・損傷の 事 由	紛失のため・その他()
亡失・損傷の 年 月 日	年	:	月	日			

※狂犬病予防法施行規則第6条第2項により、亡失した鑑札を発見したときは、五日以内に市に 提出してください。

損傷鑑札貼付欄

職	旧	鑑札番号	新 鑑札番号		
員					
記					
入 欄	(年度)	(年度)	

畜犬管理システム入力日【 . . . 】