様式第２号（第３条関係）

年　　月　　日

　宮古市長　　　様

所有者の住　所

氏　名

法人にあっては、その名称及び主たる事

務所の所在地

連絡先（電話番号）

犬の鑑札（注射済票）再交付申請書

　　狂犬病予防法施行規則第６条第１項（第１３条第１項）の規定により、次のとおり申請します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  登録番号 |  |  登録年度 |  |
|  犬の所在地 |  |
|  犬の種類 |  |
| 犬の生年月日 |  |  犬の毛色 |  |
|  犬の性別 |  |  犬の名 |  |
|  犬の特徴 |  |
|  亡失又はき 損の事由 |  |

 注　鑑札（注射済票）をき損した場合は、その鑑札（注射済票）を添えてください。