

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			
忘失又はき損 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。