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。