

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

法人にあつては、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。