

# 犬の鑑札再交付申請書

年 月 日

高根沢町長 様

(犬の所有者)

住 所

ふりがな

氏 名

(※)

(※) 本人が手書きしない場合は、記名押印してください。

電話番号

犬の鑑札を[亡失・損傷]しましたので、狂犬病予防法施行令第1条の2の規定により、再交付してください。

犬の登録年度 及び登録番号	年度 栃木県高根沢町 第 号		
犬の 名			
犬の 種 類			
犬の生年月日	年 月 日	犬の性別	
犬の毛色			
犬の 特 徴			
ID ナンバー (マイクロチップ <sup>®</sup> )			
鑑札を亡失し、又は 損傷した事由			
従前の登録年度 及び登録番号	年度 栃木県高根沢町 第 号		

備 考 鑑札を損傷した場合には、その鑑札を添付してください。