

犬の鑑札再交付申請書

年 月 日

※太枠の中をお書きください。

(あて先) 宇都宮市保健所長

住所	宇都宮市 電話
氏名	(ふりがな) (本人署名の場合は押印省略可) ㊟

犬の鑑札を $\left. \begin{matrix} \text{亡失} \\ \text{き損} \end{matrix} \right\}$ しましたので、狂犬病予防法施行規則第6条の規定により、次のとおり申請します。

犬の 情 報	登録年度 登録番号			
	所在地		呼び名	
	種類		体格	大・中・小
	毛色		生年月日	
	性別	オス・メス 不妊 去勢：未・済	特徴	
鑑札を亡失し、又は き損した事由				

新しく交付した 鑑札の番号	
------------------	--

手数料 1,600 円
