

様式第4号（第3条関係）

鑑札等再交付申請書

令和 年 月 日

只見町長 様

申請者 住 所 只見町大字 _____

氏 名 _____ ⑩

(電話番号 - -)

狂犬病予防法第6条第1項又は第13条第1項の規定により、下記のとおり申請します。

記

登録年度・登録番号	
注射済票番号	
犬の所在地	只見町大字
再交付申請の理由	亡失・棄損

※ 再交付した新鑑札等

登録年度・登録番号	
注射済票番号	
再交付年月日	令和 年 月 日

備考

1. 氏名を自署する場合は、押印を省略することができる。
2. 法人にあつては、主たる事務所の所在地、名称及び代表者の氏名を記入すること。
3. ※印の欄は、記入しないでください。