様式第2号(第3条、第6条関係)

|  |
| --- |
| 犬の鑑札等再交付申請書年　　月　　日　　神流町長　　　　様住所　　　　　　　　　氏名　　　　　　　　　電話　　　　　　　　　 |
| 　 | 法人にあっては、その所在地、名称及び代表者の氏名 | 　 |
| 　　次のとおり | 犬の鑑札注射済票 | を | 亡失き損 | したので再交付してください。 |
| 犬の鑑札番号 | 　　　　　年度　　　第　　　　　号 |
| 注射済票番号 | 　第　　　　　号 |
| 亡失き損 | 年月日 | 　　　　　　年　　　月　　　日 |
| 亡失き損 | の理由 | 　 |
| 添付物 | 犬の鑑札・注射済票 |

　(注意)　添付物は、き損の場合に限る。