

登録鑑札再交付申請書

年 月 日

北名古屋市長 様

住 所 北名古屋市
ふりがな
申請者 氏 名
(法人においては名称及び代表者氏名)
電話番号 () -

下記のとおり登録鑑札の再交付を受けたいので、狂犬病予防法施行規則第6条第1項の規定に基づき申請します。

記

登録年度	登録番号		
犬の所在地		再交付 申請の 理由	亡失・き損

- 記入上の注意
- 1 上の太枠の中のみ記入し、下の欄には記入しないでください。
 - 2 き損の場合は、き損した登録鑑札を添付してください。

登録鑑札	旧	年度 第 号	受 付 年 月 日
	新	年度 第 号	年 月 日