

第1号様式

年 月 日

墨田区長 あて

犬の所有者 住 所

氏 名

〔 法人にあつては、その主たる事務所の所在地、名称及び代表者の氏名 〕

電話番号 ()

飼い犬の登録(鑑札再交付)申請書

狂犬病予防法施行規則(第3条・第6条)の規定により、飼い犬の(登録・鑑札再交付)を申請します。

犬の所在地					
犬の種類		犬の毛色		犬の性別	おす・めす
犬の名		犬の生年月日		電話番号	
その犬の特徴					
再交付申請の場合の事由	亡失・損傷 したため				
亡失又は損傷した年月日	年 月 日				
登録番号				日 付 印	
亡失又は損傷した鑑札の番号及び交付年月	号・ 年 月				
注射済票の番号					
備 考					

- 注1 住所、氏名、電話番号及び太枠の中について記入してください。
 2 太枠内の電話番号の欄には、犬の所在地の電話番号を記入してください。
 3 損傷した鑑札の再交付申請の場合は、損傷した鑑札を添付してください。