

様式第2号（第3条関係）

年　月　日

勝浦町長 様

住所 勝浦郡勝浦町大字

氏名

電話番号 () —

(法人にあっては、主たる事務所の所)
在地及び名称並びに代表者の氏名

犬の鑑札再交付申請書

次のとおり犬の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項の規定により申請します。

1 犬の登録年月日 及 び 番 号	
2 亡失の時期	
3 亡失の場所	
4 亡失（損傷） の 事 由	

備考 損傷の場合は、その鑑札を付けること。