

年 月 日

(あて先) 仙台市長

申請者(所有者)住 所

ふりがな

氏 名

電 話

(法人の場合は、所在地、名称及び代表者氏名)

### 犬の鑑札再交付申請書

狂犬病予防法施行規則第6条第1項の規定により、下記のとおり申請いたします。

|                        |                                   |        |                      |
|------------------------|-----------------------------------|--------|----------------------|
| 犬の所在地                  | <input type="checkbox"/> 所有者住所と同じ |        |                      |
| 犬の名前                   |                                   | 犬の生年月日 | 年 月 日                |
| 犬の種類                   |                                   |        |                      |
| 犬の毛色                   |                                   | 犬の性別   | オス ・ メス              |
| き損又は亡失した<br>鑑札の番号(12桁) | <input type="checkbox"/> 不明       | 号      | き損又は亡失した年月日<br>年 月 日 |
| 事 由                    |                                   |        |                      |

き損の場合は、その鑑札を添付すること。

(センター使用欄)

|         |  |        |     |
|---------|--|--------|-----|
| 登録番号(新) |  | システム入力 | 未・済 |
|---------|--|--------|-----|