

第2号様式（第3条関係）

高知市収入
証紙はり付
け 箇 所

年 月 日

高知市保健所長 様

所有者 住 所

フリガナ

氏 名

電 話

（法人の場合は、主たる事務所の所
在地、名称及び代表者の職・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、下記のとおり犬の鑑札の再交付を申請します。

記

- 1 犬の所在地
- 2 犬の登録年度
- 3 犬の登録番号
- 4 再交付の理由

備考 1 鑑札をなくした場合は、その年月日を記入してください。
2 鑑札を損傷した場合は、その鑑札を添付してください。