様式第３号　　【提出先：保健所生活衛生課　TEL626-1109】

犬の鑑札再交付申請書

年　　月　　日

※太枠の中をお書きください。

（あて先）宇都宮市保健所長

住所	宇都宮市 電話
氏名	（ふりがな）

犬の鑑札を{亡失／き損}しましたので，狂犬病予防法施行規則第６条の規定により，次のとおり申請します。

犬の情報	登録年度 登録番号			
	所在地		呼び名	
	種　類		体　格	大・中・小
	毛　色		生年月日	
	性　別	オス・メス 不妊 去勢：未・済	マイクロチップ	
鑑札を亡失し，又はき損した事由				

※添付書類等

鑑札（鑑札をき損した場合）

鑑札添付欄

キャッシュレス	

※該当の場合はレ点

新しく交付した鑑札の番号	

手数料　１，６００　円