

新 登 録 番 号	第 号 （ 年 度 ）
-----------	--

犬の鑑札再交付申請書
(Application Form for Dog License Reissuance)

____年____月____日
YEAR MONTH DAY

北中城村長 様

申請者住所
ADDRESS _____

氏 名
NAME _____

電 話
PHONE NUMBER _____

(法人にあっては主たる事務所の所在地、名称及び代表者氏名)

次のとおり、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。

犬 の 種 類 The kind of dog	M I X (/)	犬の生年月日 The dog's birthday	年 月 日 (才) y / m / d (age)
犬 の 毛 色 The dog's color		犬 の 性 別 The dog's sex	オス / メス m / f
犬 の 名 The dog's name		犬 の 体 格 The dog's size	大 / 中 / 小 L / M / S
旧 登 録 年 度 Previous Registration Year	年 度	旧 登 録 番 号 Previous Registration Number	第 号

再交付の理由
Reason for Reissuance
☐ 亡失 Loss ☐ き 損 Breakage ☐ その他 Other

※ この申請書は郵送受付が出来ません。窓口での提出をお願いします。
This application form cannot be accepted by mail. Please submit it in person at the town office