

年 月 日

西東京市長 宛

住 所

フリガナ

申請者

氏 名

電話番号

〔 法人にあつては、名称、
主たる事務所の所在地及
び代表者の氏名 〕

飼い犬の登録・鑑札再交付申請書

狂犬病予防法施行規則（第3条・第6条）の規定により、飼い犬の（登録・鑑札の再交付）を申請します。

所有者の氏名及び住所		<input type="checkbox"/> 申請者と同じ			
犬 の 所 在 地		<input type="checkbox"/> 所有者と同じ			
犬の種類		犬の毛色		犬の性別	オス・メス
犬 の 名		犬の生年月日	年 月 日		
その他特記事項					
鑑札の再交付の事由	<input type="checkbox"/> 亡失 <input type="checkbox"/> 損傷	旧登録番号	年度	号	
登 録 番 号	号			新規登録	鑑札再交付
注 鑑札を損傷した場合は、当該鑑札を添付すること。 備考				収 受 印	