別記様式第2号(第3条・第6条関係)

犬の鑑札等再交付申請書 年 月 日 大泉町長 様 住 所 氏 名 印 次のとおり 犬の鑑札 注射済票 を 亡失 損傷 したから再交付してください。	
犬の鑑札番	第 号
注射済票番	年度 第 号
亡失損傷年月日	年 月 日
亡失損傷の理由	
添付物	犬の鑑札・注射済票

注 添付物は、損傷の場合に限る。