

様式第2号(第3条関係)

鑑 札 再 交 付 申 請 書		再 交 付	月 日
		鑑札 第 号	
年 月 日			
北茨城市長 様			
住 所		市	町
所有者(所在地)		市	町
氏 名 (名称及び代表者) _____ 印 Tel _____			
飼 い 犬	種 類	年 月 日生	
	毛 色	性 別(該当するものを○で囲んで下さい。) おす・めす・避妊・去勢	
	犬の名	体 格(該当するものを○で囲んで下さい。) 大 中 小	
	その他の特徴	旧鑑札番号 第 号	
再交付申請の理由			

(注) 寸法は、はがき大、縦長とすること。