

年 月 日

高松市保健所長 殿

申請者 氏 名

( 法人にあつては、名称及び代表者の氏名 )

住 所 〒

電話番号

特定動物飼養・保管許可証再交付申請書

特定動物飼養・保管許可証の再交付を受けたいので、動物の愛護及び管理に関する法律施行規則第 15 条第 6 項の規定に基づき、下記のとおり申請します。

記

1 許 可 年 月 日	
2 許 可 番 号	
3 特 定 動 物 の 種 類	
4 再交付を申請する理由	許可証の亡失 許可証の滅失 動物の愛護及び管理に関する法律第 28 条第 3 項の届出による 記載事項の変更 ( 届出日 年 月 日 )
5 備 考	

備 考

- 1 「 4 再交付を申請する理由」欄においては、該当する理由をチェックすること。
- 2 この申請に係る事務担当者が申請者と異なる場合は、「 5 備考」欄に事務担当者の氏名及び電話番号を記入すること。
- 3 この申請書の用紙の大きさは、日本工業規格 A 4 とすること。