

様式第 16 (第 15 条第 7 項関係)

年 月 日

高知市保健所長 様

申請者 氏 名

(法人にあっては、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	<input type="checkbox"/> 許可証の亡失 <input type="checkbox"/> 許可証の滅失 <input type="checkbox"/> 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

- 「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。
- 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。
- 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。