

参考様式第8（施行規則第15条第9項関係）

年 月 日

静岡県 保健所長 殿

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

許可を取り消された

許可を受けた者が死亡・合併・分割・解散した

許可証の再交付を受けた後において、亡失した許可証を発見し、又は回復した

）ので、動物の

愛護及び管理に関する法律施行規則第2条第9項の規定に基づき、登録証を返納します。