

参考様式第3（施行規則第2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

〔登録を取り消された  
登録証の再交付を受けた後において、亡失した登録証を発見し、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。