

参考様式第3（施行規則第2条第9項関係）

年 月 日

鹿児島市保健所長 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。