

年 月 日

佐伯市地域活動団体登録証紛失届兼再交付申請書

佐伯市長 様

申請者 団体名

代表者氏名 印

電話番号

佐伯市地域活動団体登録証を紛失したので、佐伯市におけるおおいた動物愛護センター
一拠点型手術事務要領第 7 条の規定により佐伯市地域活動団体登録証の再交付を申請
します。

1 登録番号及び登録年月日

登録番号 第 号

登録年月日 年 月 日

2 紛失理由