

様式第7号（第8条関係）

年 月 日

臼杵市地域活動団体登録証紛失届兼再交付申請書

（あて先）
臼杵市長

申請者 団体名

代表者氏名

電話番号

臼杵市活動地域活動団体登録証を紛失したので、臼杵市におけるおおいた動物愛護センター拠点型手術事務要領第8条の規定により、臼杵市地域活動団体登録証の再交付を申請します。

- 1 登録証番号 第 号
- 2 紛失理由