

様式第7号（第8条関係）

年 月 日

国東市地域活動団体登録証紛失届兼再交付申請書

国 東 市 長 あて

申 請 者 団体名

代表住所

代表者氏名

印

電話番号

国東市活動グループ登録証を紛失したので、国東市における動物愛護センター拠点型手術事務処理要領第8条の規定により、国東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