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

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