様式第四(第八条関係)

記入不要	登録番号	
	登録年月日	

収入印紙欄
(収入印紙は消印しないで下さい)

愛玩動物看護師免許証(免許証明書)再交付申請書

登録番号	第							号	登録年月日	令和			年			月			日

コード番号			
本籍 (国籍等)	都道府県		

フリガナ	(氏)	(名)
氏名		
	(旧姓)	
通称名		

性別	男
	女

生年月日	昭和 平成 令和 西暦					年			月			日

免許取得資格	令和			年			月施行 第			回	愛玩動物看護師 国家試験合格

上記の愛玩動物看護師免許証(免許証明書)を(破った・汚した・失った)ので、関係書類を添えて免許証(免許証明書)の再交付を申請します。

年　　月　　日

電話	( )
住所	
氏名	

農林水産大臣
環境大臣　殿
指定登録機関代表者