

様式 1 4

家畜人工授精師死亡等届

令和 年 月 日

兵庫県知事 様

申請者 住所
氏名

家畜改良増殖法施行令第 1 1 条第 2 項の規定に基づき、下記の者が死亡・失踪しましたので届け出ます。

併せて、家畜人工授精師免許を返納します。

記

1 免許取得者（死亡者）

住所
氏名

2 免許証の登録年月日及び番号

登録年月日 年 月 日
登録番号 号

3 添付書類

※免許証を紛失したときは紛失届を添付する。