

様式第2号(14の(1))

証明書等交付申請書

年 月 日

福岡県〇〇家畜保健衛生所長 殿

申請者 (住所)

(氏名)



下記のとおり証明書等を交付してください。

証明の対象となる者	(住所) 同 上	(氏名) 同 上
証明等の内容	開設証明 <input type="checkbox"/> 手数料の減免を希望する	種類及び数量 1 証明書 1 通 2 謄本 通 3 抄本 通 4 奥書証明 通
使 途 (提出先)		

- 住所、氏名をご記入の上、**太枠内**に証明する内容を記入してください。
- 手数料の減免を希望する場合は、にレを記入してください。

減 免	(受付所属確認欄) 規則第6条第1項第 号に該当 要綱別表2第 号	により確認
	非該当	
手数料	証明書等1通の内容 1 件(枚) 件数(枚数) 1 件(枚) 単 価 400 円・計 400 円	

備考 印鑑を持参していない場合は、氏名を必ず自署させること。