（別記様式４）

熊本県登録飼養衛生管理者名簿登録通知書

　　年　　月　　日

　（申請者氏名）　様

熊本県知事　●●●●

　〇〇　　年　　月　　日付けで申請のあった熊本県登録飼養衛生管理者名簿登録申請について、下記のとおりとしましたので通知します。

記

１　登録飼養衛生管理者名簿に登録した者の住所及び氏名

２　登録飼養衛生管理者名簿に登録しなかった者の住所及び氏名