（別記様式７）

家畜人工授精師免許証取消申請書

年　　月　　日

　熊本県知事　　　　　　　様

申請者　住所

氏名

　家畜改良増殖法第１９条第１項の規定に基づき、下記の事由により家畜人工授精師の免許を取消したいので申請します。

　併せて、家畜人工授精師免許を返納します。

記

１　取消しの事由

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。