（別記様式８）

家畜人工授精師死亡等届

年　　月　　日

　熊本県知事　　　　　　　　　様

申請者　住所

氏名

家畜改良増殖法施行規則第１１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。