

様式第3号

返還申請書

年 月 日

茨城県動物指導センター長 殿

申請者 住所

氏名

電話番号

次の犬又はねこの返還を申請します。

動物の種類(該当するものを で囲んでください。) 犬 ・ ねこ	種類
年 月 日 生	
毛色	性別等(該当するものを で囲んでください。) おす・めす・避妊・去勢
名前	体格(該当するものを で囲んでください。) 大 中 小
特徴	

注意 自筆による署名をする場合には、押印を省略することができます。

(動物指導センター記入欄)

領収金額	円	領収日	年 月 日	審査者	収入係
------	---	-----	-------	-----	-----

調 定 決 議		
センター長	課長	主任
納 入 金 額	円	
領 収 年 月 日	年 月 日	