

年 月 日

大阪府動物愛護管理センター所長 様

申請者の氏名
(法人にあつては、名称及び代表者の氏名)

申請者の住所

事業所の名称

事業所の所在地

電話番号

(※以上は、動物取扱業の登録と同一のこと)

登録番号

(※パートナーシップ番号)

年度 活動記録

大阪府おおさかアニマルパートナーシップ制度事業実施要領第3条第1項第一号へにかかる活動内容の記録については、以下のとおりです。

項目	活 動 内 容
適正飼養普及啓発事業への協力	
譲渡事業等への協力	
逸走及び遺棄虐待防止対策事業への協力	

担当者氏名	
連絡先	

※活動記録は年度毎に作成し、5年間保管して下さい。