

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

電話番号

(※動物取扱業の登録と同一のこと)

パートナーシップ辞退届

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7条に基づき、下記理由によりパートナーシップを辞退いたします。

記

- 1 事業所の名称
 - 2 事業所の所在地
 - 3 パートナーシップ登録の番号
第 号
 - 4 登録の業種
業
 - 5 登録の有効期間
自 年 月 日
至 年 月 日
 - 6 辞退の理由
 - 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(○)の登録基準を満たさなくなったため
 - 廃業等の届出を行ったため
(動物の愛護及び管理に関する法律第16条)
- ※ どちらかにチェックをお願いします