年　　月　　日

様式７

大阪府動物愛護管理センター所長　様

申請者の氏名

（法人にあっては，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