年　　月　　日

様式８

　　　　様

大阪府動物愛護管理センター所長

**パートナーシップ解消通知書**

　　　年　　月　　日付けで、おおさかアニマルパートナーシップ事業者として登録した貴者について，おおさかアニマルパートナーシップ制度事業実施要領（以下、「要領」という。）第８条に基づき、下記解消理由によりパートナーシップを解消します。

記

１　申請者の氏名

２　申請者の住所

３　事業所の名称

４　事業所の所在地

５　パートナーシップ登録の番号

　　　　　号

６　登録の業種

　　　　　業

７　登録の有効期間

自　　　　　年　　月　　日

至　　　　　年　　月　　日

８　パートナーシップ解消の理由

□ 要領第８条第１項第一号に基づき、要領第３条の基準を満たさなくなったため

□ 要領第８条第１項第二号に基づき、廃業等の事実関係を確認したため