様式**７**

申　　出　　書

　　年　　月　　日

大阪府知事　様

申出者　住所

氏名

以下のとおり申し出ます。

|  |  |
| --- | --- |
| １．人権擁護士として登録を受けている者の氏名 |  |
| ２．認定証交付年月日 | 年　　月　　日 |
| ３．上記の者と申出者との関係  （該当するものを○で囲んでください） | （1）本人　　（2）親族  （3）その他（　　　　　　　　　　　　　　　） |
| ４．申出の内容  （希望する内容を○で囲んでください） | （1）人権擁護士登録名簿からの削除  （2）人権擁護士登録名簿への登録の一時停止  　　　停止期間　　　　　年　　月　　日から  　　　　　　　　　　　　年　　月　　日まで |
| ５．申出の理由 |  |

・削除申出の場合は、資格認定証を添付してください。