年　　月　　日

様式５

　　　　　様

大阪府動物愛護管理センター所長

**審査結果通知書**

　　　　　年　　月　　日付けの貴者からの申請について、おおさかアニマルパートナーシップ制度事業実施要領第４条第１項第二号に基づき、下記のとおり、決定しましたので通知します。

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　登録の可否

　　　可　否

６　登録可の場合

パートナーシップ登録の番号　　第　　号

登録の業種　　　　　業

登録の有効期間

自　　　　　年　　月　　日

至　　　　　年　　月　　日

７　登録不可の場合

　　　不可の理由

　　　　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

準を満たしていないため