

様式7

年 月 日

群馬県知事 様

申請者（第一種動物取扱業の申請者）

氏名

住所 〒

電話番号

（法人にあつては法人の名称及び代表者の氏名）

事務担当者氏名

電話番号

メールアドレス

ぐんま犬猫パートナーシップ事業所登録辞退届

ぐんま犬猫パートナーシップ制度実施要領第10に基づき、以下のとおり登録の辞退を届出いたします。

1 登録事業所の情報（第一種動物取扱業の登録と同一内容を記載）

事業所の名称	
--------	--

2 添付書類

犬猫パートナーシップ事業所登録証（様式2）