(様式第４号)

令和**〇**年**〇**月**〇**日

　伊豆の国市長　宛

伊豆の国市動物愛護ボランティア登録解除申請書

伊豆の国市動物愛護ボランティア登録への解除を申請します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 形態 | □個人　☑団体　　　※どちらかを☑してください。 | | |
| 団体名 | **伊豆の国猫を助ける会** | 会員数 | **3人** |
| 住所 | **〒410-2396**  **伊豆の国市田京299-6**  ※団体の場合は、代表者の情報を記載してください。 | | |
| 氏名 | **伊豆の国　太郎** | | |
| 電話番号 | **0558-76-8002** | | |
| 解除理由 | **会長、会員の引っ越し等により、会員数3人を維持できなくなったため。** | | |
| 備　　考 |  | | |