(様式第４号)

年　　月　　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 |  | 会員数 | 人 |
| 住所 | 〒  ※団体の場合は、代表者の情報を記載してください。 | | |
| 氏名 |  | | |
| 電話番号 | ※対応できる時間等に制限がある場合は、備考欄にその旨を記載してください。 | | |
| 解除理由 |  | | |
| 備　　考 |  | | |