**様式６**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 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 |  |
| （法人にあっ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証再交付申請書**

　ぐんま犬猫パートナーシップ制度実施要領第９に基づき、以下のとおり申請いたします。

**１　登録事業所の情報（第一種動物取扱業の登録と同内容を記載）**

|  |  |
| --- | --- |
| 事業所の名称 |  |

**２　再交付を希望する理由**

　　[ ] 　紛失のため

　　[ ] 　毀損のため

**３　添付書類**

　　[ ] 　毀損した犬猫パートナーシップ事業所登録証