別記第６号様式

令和　　年　　月　　日

千葉県知事　熊谷　俊人　様

申請者
郵便番号
住　所（法人にあっては主たる事務所の所在地）

氏　名（法人にあっては法人名称及び代表者の職氏名）

一時保護委託者登録消除申出書

登録一時保護委託者の登録を消除したいので申し出ます。

１　登録一時保護委託者の氏名及び住所
（法人にあっては、その名称、代表者の職氏名及び主たる事務所の所在地）

２　一時保護を行う施設の名称及び所在地

３　登録番号

４　消除の理由

５　消除予定日