

(様式第4号)

記入例

## 愛媛県動物愛護サポーター 認定取消申請書

愛媛県知事 中村 時広 様

「愛媛県動物愛護サポーター制度実施要領」により、認定の取り消しを申請します。

令和7年9月19日

所在地 松山市一番町4丁目4-2  
法人等の名称 公益社団法人愛媛県庁協会  
代表者氏名 会長 愛媛 太郎

連絡先	電話番号	(089) 912-2396
	電子メール	yakumueisei@pref.ehime.jp
	担当者氏名	愛媛 次郎

(備考)

申請書は、認定証を添付のうえ提出してください。

送付先：〒790-8570 松山市一番町4丁目4番地2  
愛媛県保健福祉部健康衛生局  
薬務衛生課 乳肉衛生・動物愛護係  
TEL 089-912-2396 FAX 089-912-2389  
E-mail:yakumueisei@pref.ehime.lg.jp