

様式第10号

一時保護委託者登録消除申請書

年 月 日

宮崎県知事 殿

申請者住所
(法人においては事務所所在地)

申請者氏名
(法人においては法人名及び代表者氏名)

登録一時保護委託者の登録の消除について、下記のとおり申し出ます。

記

1 消除を希望する理由

2 消除を希望する年月日