（様式第２号）

愛媛県動物愛護サポーター

賛　　同　　書

愛媛県知事　中村　時広　様

　私どもは、「愛媛県動物愛護サポーター制度」の趣旨に賛同し、愛媛県とともに動物愛護推進のための取組みを積極的に実施します。

令和　　年　　月　　日

所　在　地

法人等の名称

代表者氏名

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 連絡先 | 電話番号 | （　　　　）　　　－ |
| 電子メール |  |
| 担当者氏名 |  |
| 会員数（団体等の方）  従業員数（企業の方） | | 人 |
| 御協力いただける内容  （該当する番号に〇をつけてください。③については、具体的な内容を（　）内に記入してください。） | | ① 県が実施する動物愛護に関する周知啓発活動への協力  ② 県が実施する動物愛護教室や移動譲渡会等の事業への協力  ③ その他（　　　　　　　　　　　　　） |
| 愛媛県ホームページでの名称の公表　（いずれかに〇を記入してください。） | | 可　・　不可 |

賛同書の提出は、下記送付先までお願いします。

郵送、ＦＡＸ、メールのいずれも受け付けます。

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