

様式第3号（第5条関係）

年 月 日

各務原市長 様

団体の名称
代表者住所
代表者氏名
連 絡 先

各務原市さくらねこ無料不妊手術チケット（行政枠）利用団体登録事項変更届出書

各務原市さくらねこ無料不妊手術チケット（行政枠）利用団体の登録事項について、下記のとおり変更しますので、各務原市さくらねこ無料不妊手術チケット（行政枠）利用取扱要領第5条の規定により届出します。

記

変更年月日	年 月 日
変更事項	1 団体名 2 代表者の氏名、住所又は連絡先（※） 3 団体構成員名簿（※）
変 更 前	
変 更 後	

※変更事項の2又は3に該当する場合は、団体構成員名簿を添付してください。