様式第３号（第４条関係）

年　　月　　日

坂祝町長　様

団体の名称

代表者住所

代表者氏名

連　絡　先

坂祝町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

　坂祝町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、坂祝町さくらねこ無料不妊手術チケット（行政枠）利用取扱要綱第４条第３項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。