

様式第2号（第4条関係）

飼い主のいない猫の避妊等手術活動登録事項変更等届出書

年 月 日

川越町長

団体名 _____

住 所 _____

(ふりがな)
代表者氏名 _____

電話番号 _____

川越町飼い主のいない猫の避妊等の手術費補助金交付要綱第4条第2項の規定により、
次のとおり届け出ます。

(届 出 内 容)

1 変 更 届	変 更 年 月 日	
	変 更 事 項	
	変 更 前	
	変 更 後	
2 廃 止 届	廃 止 年 月 日	