

高知市保健所長 様

活動団体等
名 称

登録番号

代表者 住 所

氏 名

TEL

高知市地域猫活動登録変更（中止・廃止）届

高知市地域猫活動として登録している事項について、下記のとおり変更（中止・廃止）したいので、高知市地域猫活動登録基準8-1の規定により届出します。

記

1 変更事項

2 変更内容
(変更前)

(変更後)

3 変更理由

4 変更年月日 年 月 日

5 関係書類

6 高知市地域猫活動登録基準第8-2に規定する報告日
年 月 日