

様式第1号（第3条関係）

年 月 日

恵那市長 様

団体名称
届出者住所
届出者氏名
届出者連絡先

恵那市猫の不妊去勢手術支援事業実施団体届出書

恵那市猫の不妊去勢手術支援事業実施団体の登録を受けたいので、恵那市猫の不妊去勢手術支援事業補助金交付要綱第3条第2項の規定により、次のとおり届け出ます。

項目	記入欄
団体名称	
団体所在地	都・道 市 府・県 郡 町
団体連絡先	電話番号 ()
代表者氏名	
代表者住所	都・道 市 府・県 郡 町
代表者連絡先	電話番号 ()
団体の主な活動内容 (前年度活動実績)	

※ 団体の主な活動内容が記入できない場合は、別紙任意様式に記入し添付すること。