

様式第1号（第6条関係）

新見市飼い主のいない猫の不妊去勢手術費補助金団体登録届

年 月 日

新見市長 様

申請者 住所又は所在地
団 体 名
代 表 者 氏 名

新見市飼い主のいない猫の不妊去勢手術費交付要綱第6条の規定により次のとおり届出します。

登録年度	年度
団体の名称	
団体の所在地	
代表者氏名	
連絡先電話番号	
添付書類	1 団体の規約 2 団体の名簿 3 団体の活動計画書 4 その他市長が必要と認めるもの
※担当者所見	

注 ※印の欄は記入しないこと