第６号様式（第12条関係）

令和　　年　　月　　日

（あて先）浜松市長　中野　祐介

住所

届出者　氏名

電話番号

協力動物病院登録事項変更届出書

このことについて、浜松市野良猫不妊手術事業実施及び報償金交付に関する要綱第12条第２項に基づき、次のとおり届け出ます。

|  |  |
| --- | --- |
| 変更事項 |  |
| 変更内容 |  |

●　浜松市野良猫不妊手術事業実施及び報償金交付に関する要綱の目的に理解、賛同し、内容に同意します。

●　申請の内容（口座情報以外）について記した協力動物病院リストを、一般公開することに同意します。