

佐伯市地域活動団体登録廃止届

年 月 日

佐伯市長 様

届出者 団体名

代表者氏名

印

電話番号

次のとおり地域活動団体の登録を廃止したいので、佐伯市におけるおおいた動物愛護センター拠点型手術事務要領第5条の規定により届け出ます。

1 登録番号及び登録年月日

登録番号 第 号

登録年月日 年 月 日

2 廃止年月日 年 月 日

3 廃止の理由