

第2号様式（第7条関係）

所有者のいない猫不妊去勢手術費助成グループ登録抹消届

年 月 日

いわき市長 様

申請者 グループ名  
グループ代表者氏名  
住所 いわき市  
電話番号

次のとおり猫管理活動を終了したので、いわき市所有者のいない猫不妊去勢手術費助成事業実施要綱の規定により届け出ます。

1 登録番号及び登録年月日

第 一 号 年 月 日

2 猫管理活動終了年月日

年 月 日

3 猫管理活動終了の理由