

第3号様式（第5条第1項関係）

年 月 日

八王子市保健所長 殿

郵便番号

団体の所在地

届出者 団体の名称

代表者の氏名

印

電話番号

登録事項変更届出書

次のとおり、八王子市猫の譲渡に関する要綱第5条第1項の規定により、届け出ます。

変更事項	<input type="checkbox"/> 団体の名称 <input type="checkbox"/> 団体の所在地及び電話番号 <input type="checkbox"/> 代表者又は市内在住責任者の氏名、住所及び電話番号 <input type="checkbox"/> 一時飼養会員の住所、氏名及び電話番号 <input type="checkbox"/> 役員の住所、氏名及び電話番号 <input type="checkbox"/> その他（ ）		
変更理由		変更年月日	
変更内容	新)		
	旧)		
備考			

注 該当する事項の□にレ印を記入してください。