様式３

子猫のミルクボランティア登録事項変更届出書

　　　年　　　月　　　日

（保健所・センター）所長　様

住　　所

氏　　名

電話番号

　次の登録内容を変更した

　　①　氏名

　　②　住所　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　ので、

③　連絡先

④　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　）

子猫のミルクボランティア育成事業実施要領に基づき、下記のとおり届け出ます。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 変更 | 変更前 |  |
| 変更後 |  |