

様式第5号（第6条関係）

年 月 日

臼杵市地域活動団体登録廃止届

(あて先)
臼杵市長

届出者 団体名

代表者氏名

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、臼杵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6条の規定により届け出ます。

1 登録番号及び登録年月日

第 号 年 月 日

2 廃止年月日

年 月 日

3 廃止の理由