様式第５号（第８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、臼杵市所有者不明猫不

妊去勢手術費助成金交付要綱第８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

様式第７号（第１０条関係）

年 月 日

臼杵市地域活動団体登録証紛失届兼再交付申請書

（あて先）

臼杵市長

　　　申 請 者　団体名

　　　代表者氏名

電話番号

　臼杵市活動地域活動団体登録証を紛失したので、臼杵市所有者不明猫不妊

去勢手術費助成金交付要綱第１０条の規定により、臼杵市地域活動団体登録証の再交付を申請します。

１　登録証番号　　　第　　　号

　　２　紛失理由