

避妊又は去勢手術支援申請事項変更届

年 月 日

神奈川県動物愛護センター所長 様

(届出者)
住所
氏名

電話番号 (自宅)

(携帯)

年 月 日に申請した事項の変更について、次のとおり届出します。

変更事項 (該当する□ に✓を記載し、 (内容)欄に 変更の詳細を記載 してください)	<input type="checkbox"/> 1 活動を行う者の氏名、住所、電話番号及び役割分担 (内容)
	<input type="checkbox"/> 2 餌やりを行う場所、担当者及び時間 (内容)
	<input type="checkbox"/> 3 糞尿等の清掃を行う場所、担当者及び時間 (内容)
	<input type="checkbox"/> 4 管理している又は管理しようとする猫 (内容)
	<input type="checkbox"/> 5 手術実施場所 動物愛護センター ・ 委託先動物病院 変更後の手術実施場所に○をつけてください。 ※手術実施場所を委託先動物病院に変更する場合は、次の内容を確認し、了承の上、チェックしてください。 <input type="checkbox"/> 委託先動物病院で発生した本支援の対象外の処置に関する費用については、申請者が負担すること。

避妊又は去勢手術が必要な管理している又は管理しようとする猫の変更について	
承認番号	第 号
変更前の頭数(1)	頭
承認に基づいて手術を行った頭数(2)	頭
承認に基づく手術が不要となった頭数(死亡、行方不明等)(3)	頭
新たに承認が必要となった頭数(4)	頭
変更後の頭数(1)-(2)-(3)+(4)	頭

(添付書類)

- ・変更事項1、2、3：活動計画書(第1号様式別紙1)
- ・変更事項4、5：管理している又は管理しようとする猫の一覧(第1号様式別紙2)
- ・変更事項5：
 [動物愛護センターでの手術希望] 検査(処置)依頼書及び手数料減額(免除)申請書