様式第９（第12条関係）

東浦町地域猫活動団体登録申請書

　　年　　月　　日

東　浦　町　長

　　　　　　　　　　　　　　申請者　団　体　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　電　　　話

　東浦町地域猫不妊等手術費補助金交付要綱の規定により、下記のとおり地域猫活動団体の登録を申請します。なお、活動にあたっては、「所有者のいない猫の適正管理マニュアル」を基づき、近隣住民等へ周知して行います。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 団体名 |  |
| 活動地域（住所）※１ | No.１ |  |
| No.２ |  |
| No.３ |  |
| No.４ |  |
| No.５ |  |
| 活動団体の人数　※２ | 　　　　　　　　　　　　　　　計　　　　　名 |
| 管理している猫　※３ | 　　　　　　　　　　計　　　　　匹　　うち不妊又は去勢手術済　　　　計　　　　　匹 |
| えさやり場　※３ | 　　　　　　　　　　　　　　　計　　　　　箇所　　　　　　　　　　　　 |
| トイレ場　※３ | 　　　　　　　　　　　　　　　計　　　　　箇所　　　　　　　　 |

※１　活動地域毎に地図を添付してください。活動地域が６箇所以上ある場合は、別紙にて提出してください。

　２　構成員の名簿を添付してください。

　３　活動地域の地図にえさやり及びトイレの場所を図示してください。