様式第１号(第４条関係)

年　　月　　日

坂祝町長　様

　　　団体の名称

代表者住所

代表者氏名

連　絡　先

坂祝町さくらねこ無料不妊手術チケット(行政枠)利用団体登録申請書

　さくらねこ無料不妊手術チケット(行政枠)の交付を受けたいので、坂祝町さくらねこ無料不妊手術チケット(行政枠)利用取扱要綱第４条の規定により、下記の条件に同意の上、利用団体登録を申請します。なお、団体登録の審査のため、構成員の住所等を確認されることを承諾します。

記

【登録の条件】

* 2名以上(別世帯の者に限る)で構成し、構成員のうち1名以上が町内に在住すること。
* 町内に生息する飼い主のいない猫(以下対象外の猫を除く。)に不妊手術を施し、地域猫活動を行うことができること。

【対象外の猫】・里親に出すことを前提とする飼い主のいない猫

・飼い猫にする予定の飼い主のいない猫

・その他チケットの利用が適当と認められない飼い主のいない猫

* 多頭飼育崩壊現場において、猫に不妊手術を施すことができること。

【添付書類】

　□ 団体構成員名簿（任意様式）

　□ その他町長が必要と認める書類