

年 月 日

各務原市長 様

団体の名称
代表者住所
代表者氏名
連 絡 先

各務原市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、各務原市さくらねこ無料不妊手術チケット(行政枠)利用取扱要領第 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。

記

【登録の条件】

- ☐ 市内で地域猫活動を行うボランティア団体、自治会その他の公益的な団体であること。
- ☐ 別世帯に属する 2 人以上の構成員から成る団体であって、当該構成員のうち 1 人以上が市内に居住していること。
- ☐ 団体が運営するホームページ（ホームページを運営していない場合は SNS 等）に「行政枠さくらねこ TNR 事業 協働登録申請書 改訂版」の同意事項第 9 項の内容の掲載ができること。
- ☐ 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。
- ☐ その他市長が適当と認めた団体

【添付書類】

- ☐ 団体構成員名簿（任意様式）
- ☐ その他市長が必要と認める書類

【誓約事項】（※☒を入れてください。）

- ☐ 利用団体登録の審査のため、市が構成員の住所を閲覧することについて、構成員全員から承諾を得ています。