別記第１号様式（第４条関係）

地域猫活動団体登録申請書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

函館市長　様

申請者　住　所

氏　名

連絡先

　次のとおり函館市地域猫不妊去勢手術費補助金交付要綱第４条第１項の規定により地域猫活動団体の登録を申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| １ 団体名 |  |
| ２ 活動開始年月 |  |
| ３ 活動地区 | ※活動場所の地図（給餌および排泄場所などを図示したもの）を添付すること。 |
| ４ 構成員　　　　人（○印は責任者）※足りないときは別紙とすること。 |
| 氏名 | 住所 | 連絡先 | 役割分担 |
| ○ |  |  |  |
| 　 |  |  |  |
| 　 |  |  |  |
| 　 |  |  |  |
| 　 |  |  |  |
| ５ 地域猫の数 | 　　　　頭（手術済み　 　頭）　手術予定　 　頭※地域猫管理一覧表を添付すること。 |
| ６ 協力動物病院 | 住所名称 |