

様式第1号（第4条関係）

所有者不明猫支援団体登録申請書

年 月 日

（宛先）箕面市長

申請者 住所
氏名

所有者不明猫の数を減らしていく活動を行うに当たり、支援団体の登録を受けて所有者不明猫に不妊等手術を受けさせたいので、下記のとおり申請します。

記

活動地域	箕面市
不妊等手術を受けさせる所有者不明猫の数	_____匹
活動地域に生息する所有者不明猫の数	約 _____匹
団体の名称	
代表者の氏名	
住所	
連絡先	
構成員	_____人

【裏面も記入してください。】

活動地域の地図記入欄（具体的に記入してください。）

（活動地域が複数ある場合又は記入欄が足りない場合は、別紙に記入し、添付してください。）