

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		