

羽 村 市 長 宛

市内活動団体登録申請書

羽村市飼い主のいない猫の不妊去勢手術費助成要綱第7条に基づき、次のとおり申請します。

団体名称	
団体所在地	
代表者住所 ※住民票記載住所	〒
代表者	フリガナ 氏名
連絡先 (日中連絡が可能なもの)	電話番号 電子メールアドレス
団体ホームページ	URL
団体設立年月日	年 月 日
団体構成	役職、氏名及び住所（別葉添付可）
主な適正繁殖防止活動場所	
承認事項	次の事項について承認したことを証します。 <input type="checkbox"/> 羽村市飼い主のいない猫の不妊去勢手術費助成要綱に必要とする範囲において、私に係る個人情報について開示します <input type="checkbox"/> 動物の愛護及び管理に関する法律（昭和48年法律第105号）及びこれに関する法規に基づいて活動します <input type="checkbox"/> 住宅密集地における犬猫の適正飼養ガイドライン（平成22年2月環境省）に適合する活動を行います <input type="checkbox"/> 市の協力要請に応じます <input type="checkbox"/> この事業の実施に関しては、本件団体及び代表者並びに構成員が連帯して全ての責めを負います（市は登録団体の活動に起因する事故、不祥事等について、その責めを負いません）

市内活動団体登録申請書（その2）

団体活動概要

主な活動日の状況

不妊去勢手術に係る活動状況

エサやりの状況

排泄場所の設置及び清掃状況

個体管理の状況

猫の譲渡活動の状況