

佐伯市地域活動団体登録申請書

佐伯市長 様

申請者 団体名

代表者氏名

印

電話番号

佐伯市におけるおおいた動物愛護センター拠点型手術事務要領第 3 条第 1 項の規定により、次のとおり申請します。

あわせて、添付の誓約書のとおり誓約します。

団体名			
主たる 構成員	氏名	住所	電話番号
	※上記以外に構成員がいる場合は、別途名簿（任意様式）を添付してください。		
団体の 目的	1 所有者不明猫の減少を図り、地域の良い生活環境の保持を推進すること。 2 所有者不明猫の適正な飼育及び動物愛護への理解の普及に寄与すること。		
団体の 活動	1 所有者不明猫の繁殖抑制を図るため、所有者不明猫の不妊去勢手術を推進する活動 2 所有者不明猫の適正な管理のための活動 3 前 2 項に掲げる活動に対する地域住民の理解を得るための啓発等の活動		
活動 場所	※地図を添付してください		
地区の 賛同	上記団体の目的と活動について、説明（報告）を受け、その趣旨を理解しました。		
	地区名	地区	区長名 印
	上記団体の目的と活動について、説明（報告）を受け、その趣旨を理解しました。		
	地区名	地区	区長名 印
	上記団体の目的と活動について、説明（報告）を受け、その趣旨を理解しました。		
	地区名	地区	区長名 印

※活動地区が 4 地区以上にまたがる場合は、別紙に地区名、区長の記名・押印をもらってください。