

坂城町飼い主のいない猫不妊去勢手術費補助金交付団体登録申請書

令和 年 月 日

坂城町長

殿

申請者（代表者）

住 所 坂城町大字

氏 名

坂城町飼い主のいない猫不妊去勢手術費補助金交付要綱第 4 条の規定により、次のとおり登録を申請します。

登録された場合には、地域の猫問題を解決し地域の生活環境を改善するために、誠実に活動することを約束します。

1. 団 体 の 名 称

団体印

2. 団体の所在地

3. 団体の代表者名

4. 連 絡 先 代表者 TEL

5. 団体の構成員（※名簿添付可）

|   | 氏 名 | 住 所 |
|---|-----|-----|
| 1 |     |     |
| 2 |     |     |
| 3 |     |     |
| 4 |     |     |
| 5 |     |     |

6. 不妊去勢手術活動地域