

さくらねこ無料不妊手術チケット（行政枠）交付団体登録申請書

（宛先）池田市長

池田市さくらねこ無料不妊手術チケット（行政枠）交付要領に基づきチケットの交付を受けたいので、下記の登録条件に同意の上、登録の申請を行います。

記

- ☒ 市内に居住する個人又は市内に活動拠点を有する団体であり、確認のため本人確認書類（運転免許証など）の提示について承諾する。
- ☒ 市内で捕獲された野良猫に対し、TNR活動を行う者である。
- ☒ TNR活動を実施する地域の状況について、野良猫の数、又その内不妊・去勢手術済の数等把握可能である。
- ☒ 公益財団法人どうぶつ基金の「さくらねこ無料不妊手術事業要綱」及び「行政枠同意事項」に規定する事項を遵守する者である。
- ☒ 自らのホームページ又はSNS等により、その活動を公開している。
- ☒ 自らが行うTNR活動により市民から苦情又は相談があった場合、その対応に当たれる者である。

以上

団体の名称（ふりがな）	池田市（いけだし） 個人の場合記載不要
代表者住所	池田市城南 1 - 1 - 1
代表者氏名（ふりがな）	池田 太郎（いけだ たろう）
担当者住所	池田市満寿美町●-●● マンション名●●号 ※代表者と担当者が同一ならば「同上」と記載
担当者氏名（ふりがな）	池田 福子（いけだ ふくこ） ※代表者と担当者が同一ならば「同上」と記載
担当者電話番号	●●●-●●●●-●●●● ※自宅・携帯どちらでも可。連絡が付く番号を記載。
担当者メールアドレス	●●●@●●●●●●●●

受付印

※市記載欄

登録番号