様式第１号

令和　　　年　　　月　　　日

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

個人の場合記載不要

|  |  |
| --- | --- |
| 団体の名称（ふりがな） |  |
| 代表者住所 |  |
| 代表者氏名（ふりがな） |  |
| 担当者住所 |  |
| 担当者氏名（ふりがな） |  |
| 担当者電話番号 |  |
| 担当者メールアドレス |  |

受付印

|  |  |
| --- | --- |
| 登録番号 |  |

※市記載欄