第１号様式（第３条関係）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

阿武町長　様

申請者 団体・グループ等名称

代 表 者 住 所

氏 名

電 話 （　　　　　－　　　　　－　　　　　）

　　　　　　　　　阿武町飼い主のいない猫適正管理推進団体等登録申請書

　飼い主のいない猫適正管理推進団体等として下記のとおり登録を申請します。

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| （１）団体・グループ等名称 | | | |  | | | |
| （２）活動開始年月 | | | 年　　　　　　月 | | | | |
| （３）構成員人数 | | | 人 | | | | |
| （４）  構  成  員  名  簿 | No. | 氏名 | | | 住　　所 | 連　絡　先 | 備考（役割等） |
|  |  | | |  |  | 代表 |
|  |  | | |  |  |  |
|  |  | | |  |  |  |
|  |  | | |  |  |  |
|  |  | | |  |  |  |
|  |  | | |  |  |  |
|  |  | | |  |  |  |
|  |  | | |  |  |  |
|  |  | | |  |  |  |

１　団体等について

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| （１）活動内容  　（複数選択可） | １ 飼い猫の飼い主への啓発、相談等  ２ 飼い主のいない猫の世話をしている人の支援、相談等  ３ 飼い主のいない猫等の管理（餌やり、排泄場所の清掃等の世話）  ４ 飼い主のいない猫等の里親探し、譲渡会の開催  ５ 飼い主のいない猫の不妊・去勢手術  ６ その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 ） | | | |
| （２）活動地域 |  | | | |
| （３）飼い主のいない猫等の管理 | 管理頭数 | オス　　頭 | メス　　頭 | 不明　　頭 |
| 給餌 | 場所 | （構成員敷地内・他者所有敷地内）  ※個人所有地の場合、土地所有者名簿についても記載してください。 | | |
| 回数及び  時間帯 | １日あたり　　回 | | |
| 排泄 | 場所 | （構成員敷地内・他者所有敷地内） | | |
| 清掃回数及び時間帯 |  | | |
| 周辺地域住民への周知方法 | | ・配布資料等　有・無（有の場合は添付してください） | | |

２ 活動について

※「(3)飼い主のいない猫等の管理」において、給餌等の管理をしておられる場所が複数ある場合は、別紙にて記載の上、添付してください。（様式自由）

３ 添付書類

（１）猫の管理台帳又はそれに準ずるもの

※ 様式は自由ですが、項目として「性別（不明な場合は不明）」、「毛色」、「推定

年齢」、「特徴」、「手術（不妊・去勢）の済・未済」、「識別措置の有無・種類」

を可能な範囲で記載してください。

（２）猫を管理している地域の地図（給餌場や排泄の場の場所を図示してください。）

（３）誓約書