様式第１号（第５条関係）

さくらねこ無料不妊手術チケット交付申請書

年　　　月　　　日

かつらぎ町長　様

住　　　所

氏　　　名

電話番号

団　体　名

代表者氏名

かつらぎ町さくらねこ無料不妊手術チケット(行政枠)利用取扱要綱第５条の規定に基づき、さくらねこ無料不妊手術チケットの交付を受けたいので、交付条件に同意のうえ、下記のとおり申請します。

記

１　捕獲場所　　かつらぎ町

２　申請枚数　　　　　　　枚　　（内訳）オス　　　　頭・メス　　　　頭

３　添付書類

・誓約書（別紙）

・団体の規約、団体員の氏名・住所・連絡先、活動実績

・その他町長が必要と認めるもの