

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