

(様式第1号)

吹田市地域猫活動団体登録申請書

令和●●年●●月●●日

吹田市長 様

ふりがな	すいたちいきねこぐるーぶ
団体名	すいた地域猫グループ
ふりがな	すいた みか
代表者氏名	吹田 美化
代表者住所	〒●●●●-●●●● 吹田市●●●●1-1-1
連絡先	(06)●●●●●●-●●●●●●
活動地域	吹田市●●●●1丁目1番から3番

吹田市地域猫活動支援事業実施要領第4条の規定により、地域猫活動団体の登録を申請します。

地域猫活動計画

1. 管理する猫の数	9匹(うち、避妊・去勢手術済の猫 2匹)	
2. 給 餌	場 所	●●●●広場
	頻 度	1日 1回
	時 間 帯	10時頃、 時頃
3. 猫用トイレ	場 所	●●●●広場、活動会員2の自宅
	頻 度	1日 1回
4. 活 動 会 員 ※代表者を除く ※2人以上の場合は 裏面に記載	活動地域内 人、その他の地域 人	
	ふりがな	住 所
	氏 名	
	1 えいせい きよし 衛生 清	吹田市●●●●1-2-2 代表者に連絡がつかない場合の連絡先 (06)●●●●●●-●●●●●●
	2 ちいき あい 地域 愛	吹田市●●●●1-3-3