

第1号様式（第3条関係）

年 月 日

（宛先）防府市長

申請者 団体名

代表者 住所

氏名

電話番号

防府市TNR活動に係る猫不妊去勢手術費補助金交付対象団体登録申請書

防府市TNR活動に係る猫不妊去勢手術費補助金交付対象団体として、下記のとおり登録を申請します。

記

1 団体等について

団体名					
活動開始	年 月				
構 成 員 人 数 (人)	No.	氏名	住所	年齢	備考(役割等)
	1		防府市		代表者
	2		防府市		
	3		防府市		
	4				
	5				
	6				
	7				
	8				
	9				
	10				

* 構成員が10名を超える場合は、別紙に記載の上、添付してください。（様式自由）

2 事業実施計画について

活動予定地区 (実施予定匹数) 該当地域を○囲み してください。	小野 (匹) 華浦 (匹) 富海 (匹) 玉祖 (匹) 牟礼 (匹) 松崎 (匹) 佐波 (匹) 勝間 (匹) 新田 (匹) 野島 (匹) 向島 (匹) 中関 (匹) 華城 (匹) 西浦 (匹) 右田 (匹) 大道 (匹)
周辺住民への周知方法 配布資料がある場合は添 付してください。	
実施予定地域の状況 実施を必要とする理由等 を記入してください。	

添付書類について

- (1) 活動地域の地図
- (2) 誓約書 (第2号様式)