

様式第 1 （第 4 条関係）

稲沢市地域猫活動団体等登録申請書

団体の場合は、代表者が申請すること。

個人の場合は、登録希望者本人が申請すること。

令和〇年〇月〇日

稲沢市長 殿

申請者 住所 稲沢市 **中野川端町74番地**

氏名 **稲沢 太郎**

電話番号 **0587-36-3710**

団体については、構成員の半数以上が市内に住所を有する者であり、同一世帯ではない3人以上かつ18歳以上の者により構成されていることが必須。

稲沢市内における地域猫活動団体等として登録したいので、稲沢市さくらねこ無料不妊手術チケット（行政枠）交付要綱第4条第1項の規定により、下記のとおり申請します。

記

1 区分 個人 **団体**（団体名 **地域猫ボランティア〇〇**）

2 住所 **稲沢市中野川端町74番地**

氏名 **稲沢 太郎**

電話番号 **0587-36-3710**

※団体の場合は、代表者の情報を記載すること。

3 活動場所 稲沢市 **全域 や 〇〇町地内 など**

4 構成員人数 **〇〇**名

5 情報発信 **X** Instagram・Facebook・ブログ・その他（ ）

6 添付書類

(1) 団体規約等活動目的及び活動内容が分かる書類

(2) 構成員名簿

任意の様式で構いませんが、住所・氏名・生年月日の記載は必須。

(3) その他市長が必要と認める書類

※ 4、5 及び 6 の項目は団体のみ

備考 用紙の大きさは、日本産業規格 A4 とする。