

様式第 1 号（第 4 条関係）

堺市さくらねこ無料不妊手術チケット（行政枠）交付事業実施団体届出書

年 月 日

堺市長 様

住所又は所在地
団 体 名
代 表 者 氏 名
電 話 番 号
メールアドレス

堺市さくらねこ無料不妊手術チケット（行政枠）交付事業実施要領第 4 条の規定により次のとおり届け出ます。

主たる活動地域	
団体の名称	
添付書類	(1)団体の定款又は規約等 (2)団体の構成員の名簿 (3)不妊手術を実施しようとする猫の頭数及びその場所が分かる書類 (4)誓約書（別紙 1） (5)その他市長が必要と認める書類