

様式第 1 号(第 4 条関係)

年 月 日

うるま市長 様

住 所
団 体 名
代表者氏名
連 絡 先

うるま市さくらねこ無料不妊手術チケット(行政枠)利用団体登録申請書

さくらねこ無料不妊手術チケット(行政枠)の交付を受けたいので、うるま市
さくらねこ無料不妊手術チケット(行政枠)利用取扱要領第 4 条の規定により、
下記の条件に同意の上、利用団体登録を申請します。

記

【登録の条件】

1. 飼い主のいない猫に避妊・去勢手術を受けさせ、地域住民や自治会等が行う
地域猫活動の支援を行うことができる団体であること。
2. 構成員が同一世帯でない 2 人以上の団体であること。
3. 年間 20 頭以上の不妊手術の実施が見込める団体であること。
4. その他市長が必要と認める要件を満たしていること。

【添付書類】

1. 団体の定款また規約等
2. 団体構成員名簿 (任意様式)
3. 誓約書
4. その他市長が必要と認める書類