様式第１号

地域猫活動推進事業登録申請書

　　　　年　　　月　　　日

　　水戸市長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者　　住　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

|  |  |
| --- | --- |
| 活動対象地域 |  |
| 飼い主のいない猫の数 | 　　　　頭 | ＜内訳＞　雄　　　　頭　，　雌　　　　頭，性別不明　　　　頭 |
| 被害等状況 |  |
| 活動グループ構成員※ | ① | 住所 |  |
| 氏名 |  |
| ② | 住所 |  |
| 氏名 |  |
| 添付書類 | □　地域猫活動実施計画書　　　　　□　活動対象地域の地図（活動範囲を囲み，トイレと餌場を明記） |

　　地域猫活動推進事業の登録を受けたいので，水戸市地域猫活動推進事業実施要項第５条の規定により下記のとおり申請します。

記

※　活動グループ構成員が３名以上の場合は，別途名簿を添付してください。