様式第５号（第３条関係）

年　　月　　日

和　泉　市　長　あて

（届出者）　住所又は所在地

団体の名称

(代表者氏名)　　　　　　　　　　　　　　㊞

電話・連絡先

和泉市さくらねこ無料不妊手術チケット（行政枠）交付事業団体届出書

和泉市さくらねこ無料不妊手術チケット（行政枠）交付事業を行う団体として、次のとおり届け出ます。

|  |  |
| --- | --- |
| 届出団体の  主たる活動地域 |  |
|  |
|  |
| 本年度のさくらねこ無料不妊手術予定件数 |  |
| 件 |
|  |
| 無料不妊手術依頼予定  協力動物病院 |  |
|  |
|  |

添付書類

(1) 団体の定款又は規約等

(2) 団体の役員名簿

(3) さくらねこ無料不妊手術チケット（行政枠）交付事業計画書（様式第6号）

　(4) 収支予算書

　(5) その他市長が必要と認める書類