様式第１号（第３条関係）

さくらねこ無料不妊手術事業実施団体届出書

年　　月　　日

　泉大津市長　　　　　　　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

　さくらねこ無料不妊手術事業を実施する団体として、泉大津市さくらねこ無料不妊手術チケット（行政枠）交付要綱第３条第２項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 | ⑴　団体の定款または規約等、活動内容が分かる書類⑵　団体の役員名簿⑶　誓約書（別紙１）⑷　その他市長が必要と認める書類 |