

第3号様式（第12条の2関係）

令和××年××月××日

（宛先）大田区長

住所 大田区 ●●● 〇-〇-〇

自治会・町会等名称 ●●町自治会

代表者氏名 会長 ■■ ■■

電話番号 ●●●-〇〇〇〇-●●●●

大田区地域猫活動実施申請書

大田区猫の去勢・不妊手術助成要綱第12条の2第1項の規定に基づき、下記のとおり、地域猫活動の実施を申請します。

記

1 自治会・町会等の名称及び代表者の氏名

(1) 名称 ●●町自治会

(2) 代表者の氏名 会長 ■■ ■■

2 自治会・町会等の概要（自治会・町会以外の場合）

3 地域猫活動を行う範囲（必要に応じて地図等を添付）

添付地図の範囲

4 地域猫活動に係わる者の氏名

	氏名	役 割	住民/ボランティアの別
活動統括者	■■ ■■		住民・ボランティア
活動者・協力者	●● ●●	猫の捕獲、運搬	住民・ボランティア
	▲▲ ▲▲	猫の捕獲、運搬	住民・ボランティア
	×× ××	猫の管理、餌やり、清掃	住民・ボランティア
	◇◇ ◇◇	猫の管理、餌やり、清掃	住民・ボランティア
			住民・ボランティア

(不足する場合は別紙を添付すること)

5 去勢・不妊手術が必要な飼い主のいない猫の頭数

所 在 地	頭 数
●●● ○-○ 付近	5 頭
●●● △-△ 付近	7 頭
●●● ◇-◇ 付近	5 頭
	頭
	頭
合 計	17 頭

(不足する場合は別紙を添付すること)