様式第１号（第４条関係）

令和　　年　　月　　日

別府市活動グループ登録申請書

別　府　市　長　あて

申請者　団体名

代表者氏名

電話番号

活動の目的と内容を理解した上で、別府市飼い主のいない猫の不妊去勢手術助成金交付要綱第４条の規定により、次のとおり活動グループの登録を申請します。

<table>
<tr><td rowspan="6">主たる構成員
（代表者）</td><td>氏名</td><td>住所</td><td>電話番号</td></tr>
<tr><td></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td colspan="3">※他に構成員のいる場合は別紙に記入してください。</td></tr>
<tr><td>活動場所
（地図別紙添付）</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td>給餌時間</td><td colspan="3">時　　分～　　時　　分
時　　分～　　時　　分</td></tr>
<tr><td>糞尿処理の時間</td><td colspan="3">時　　分～　　時　　分
時　　分～　　時　　分</td></tr>
<tr><td rowspan="2">活動地域の
自治会・住民等
への事前説明</td><td colspan="3">□　猫活動について自治会及び隣接する住民に説明し、
活動への理解を得ました。</td></tr>
<tr><td colspan="3">説明相手方
（自治会名等）　　（自治会役職等）　　（氏名等）

＿＿＿＿　　＿＿＿＿＿＿　　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿</td></tr>
</table>