様式第２号（第４条関係）

年　月　日

長島町長　　　殿

申請者　団体等名称

代表者住所

代表者氏名

電話番号

さくらねこ無料不妊手術チケット交付団体等登録申請書

さくらねこ無料不妊手術チケット交付団体等登録簿への登録を受けたいので、長島町さくらねこ無料不妊手術事業（行政枠）取扱要綱第４条の規定に基づき下記の事項を誓約し、申請します。

記

１　町内に在住の２人以上で構成する団体であること。

２　町と連携して地域猫活動を行うことができること。

３　町が受けた飼い主のいない猫等に関する苦情、相談に対して、協働してその対応に当たることができること。

４　町が行う地域猫活動に関する啓発及び広報等に協力すること。