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　　〇〇〇（任意名称）
代表者氏名　　別府　太郎
電話番号　　〇〇－〇〇〇〇

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。

主たる構成員 （代表者）	氏名	住所	電話番号
	別府太郎	上野口町１番１５号	〇〇－〇〇〇〇
	別府一郎	上野口町１番１６号	〇〇－〇〇〇〇
	別府二郎	上野口町１番１７号	〇〇－〇〇〇〇
	※他に構成員のいる場合は別紙に記入してください。		
活動場所 （地図別紙添付）	上野口町１番１５号		
給餌時間	７時００分～　７時３０分 １９時００分～１９時３０分		
糞尿処理の時間	７時００分～　７時１０分 １９時００分～１９時１０分		
活動地域の 自治会・住民等 への事前説明	☑　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。		
	説明相手方 （自治会名等）　（自治会役職等）　（氏名等） 上野口町　自治委員　上野口次郎		