

# 寝屋川市地域猫活動団体届出書

令和 年 月 日

寝屋川市長 様

ふりがな	
団体名	
ふりがな	
代表者氏名	
代表者住所	
連絡先	
活動地域 (活動地域図を添付)	

## 1 活動会員（代表者を含めて合計\_\_名）

ふりがな 氏 名		住 所
1		代表者へ連絡がつかない場合の連絡先 ( )
2		
3		
4		
5		

## 2 飼養管理

	給 餌		ふん尿処理	
設置個所	合計	箇所	合計	箇所
時間	概ね	時頃	概ね	時頃
対応人数	概ね	人位	概ね	人位

※設置個所は、活動地域図に図示してください。

### 3 地域猫状況一覧

番号	性別	毛色	年齢 (推定)	特徴	避妊・去勢 手術
1			歳		済・未
2			歳		済・未
3			歳		済・未
4			歳		済・未
5			歳		済・未
6			歳		済・未
7			歳		済・未
8			歳		済・未
9			歳		済・未
10			歳		済・未
11					
12					
13					
14					
15					

管理する地域猫が10匹未満の場合、理由

上記の団体が行う「地域猫活動」を承諾します。

令和 年 月 日

自治会名 \_\_\_\_\_

自治会長 \_\_\_\_\_

上記の団体が行う「地域猫活動」を承諾します。

令和 年 月 日

自治会名 \_\_\_\_\_

自治会長 \_\_\_\_\_