様式第１号（第３条関係）

年　　　月　　　日

　宇部市長　様

　申請者　団体名称

　代表者　住　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　名

電話番号（　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

宇部市飼い主のいない猫の不妊・去勢手術費等補助事業団体登録申請書

宇部市飼い主のいない猫の不妊・去勢手術費等補助事業団体として、下記のとおり登録を申請します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 団体名称 |  |
| 活動開始 | 年　　　　　　　月 |
| 構 成 員人　数(　　　　人) | № | 氏名 | 住所 | 備考(役割等) |
| １ |  |  |  |
| ２ |  |  |  |
| ３ |  |  |  |
| ４ |  |  |  |
| ５ |  |  |  |
| ６ |  |  |  |
| ７ |  |  |  |
| ８ |  |  |  |
| ９ |  |  |  |
| １０ |  |  |  |

＊ 構成員が１０名を超える場合は、別紙に記載の上、添付してください。（様式自由）