

様式第 1 号

さくらねこ無料不妊手術チケット（行政枠）交付団体登録申請書

年 月 日

流山市長 宛て
（環境政策課）

団体の名称
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（行政枠）の交付を受けたいので、流山市さくらねこ無料不妊手術チケット配布実施要領 4 の規定により、下記の条件に同意の上、登録の申請を行います。

記

登録の条件

- 流山市住民を中心に構成されていること。
- 市及び地域住民や自治会等と連携し、地域猫活動を行える体制であること。
- 市が受け付けた飼い主のいない猫に関する苦情、相談等に対して、協働し、その対応に当たれる体制であること。
- 市が行う地域猫活動に関する啓発に協力すること。