

様式第1号（第3条関係）

年 月 日

豊後大野市地域活動団体登録申請書

豊後大野市長 様

申請者 団体名

代表者氏名

電話番号

活動の目的と内容を理解した上で、豊後大野市における動物愛護センター  
拠点型手術事務処理要領第3条の規定により、次のとおり地域活動団体の登  
録を申請します。なお、申請において裏面の誓約書について同意します。

団体名			
主たる構成員	氏名	住所	電話番号
※その他構成員については別紙名簿を提出してください。			
活動場所	※地図を添付してください		
給餌時間	時～ 時～	時 , 時～ 時	時
糞尿処理の時間	時～ 時～	時 , 時～ 時	時
自治会の承諾	自治会名： 自治会長名：  年 月 日		
その他			

## 誓約書

私は、豊後大野市地域活動に登録申請するにあたり、下記の項目を誓約いたします。

### 記

- 1 手術申請する猫は、豊後大野市内で保護した飼主のいない猫であること。
- 2 猫の捕獲は各自で行うこと。
- 3 手術対象猫に関して発生した問題は、自らの責任で対処すること。
- 4 市から、猫の手術後の状況等について報告を求められた場合は、可能な限りにおいて報告すること。
- 5 登録の廃止は、豊後大野市地域活動団体登録廃止届を提出し、次の各号のいずれかに該当する場合であること。
  - (1) 管理している猫が全て死亡した場合
  - (2) 管理している猫が他の団体等へ管理を継続した場合

年 月 日

住 所  
氏 名  
電話番号