

記入例

第1号様式（第4条第1項）


八千代市地域猫活動団体登録申請書

この日付は空欄
(窓口で記入していただきます)

年 月 日

(宛先) 八千代市長

申請時の所在地等を記入

所在地 **八千代市村上0-0-0**
団体名 **00000000**
代表者 **八千代 太郎** 
電話番号 **000-000-0000**

押印を
忘れずに

地域猫活動団体として登録を受けたいので、下記のとおり申請します。

記

団体構成員数	〇〇 人 (うち給餌場管理 〇 人, 排せつ場管理 〇 人)		
管理している地域猫の数	〇〇 匹 (うち不妊去勢手術済 〇〇 匹)		
管理状況 給餌場所の	給餌頻度	毎日・週 〇 回・その他 ()	
	給餌時間	〇〇 時 〇〇 分頃	〇〇 時 〇〇 分頃
	餌を片付ける時間	〇〇 分後	〇〇 分後
管理状況 排せつ場所の	設置場所	〇 箇所	
	清掃回数	1日につき 〇 回	
	清掃時間	〇〇 時 〇〇 分頃	〇〇 時 〇〇 分頃
腕章等の装着状況	装着・未装着		
看板等の設置状況	設置・未設置		

該当する方を〇で囲む

該当する方を〇で囲む

添付書類

- 1 地域猫活動団体構成員名簿（第2号様式）
- 2 管理している地域猫の一覧表（第3号様式）
- 3 地域猫活動に係る地域を示す図面及び写真（給餌及び排せつのための場所の位置を当該図面に示したものに限り。）
- 4 地域猫活動に係る地域の土地所有者等及び当該地域に属する自治会等から当該地域猫活動について同意を得ていることを証する書類並びに当該地域猫活動に係る地域の住民等に対し、継続的に、当該地域猫活動の趣旨及び内容の周知並びに活動報告を行っていることを証する書類
- 5 誓約書
- 6 その他市長が必要と認める書類

記入しないこと

※ 事務処理欄 この欄には、記入しないでください。

申請受付年月日	年 月 日	担当	
代表者本人確認			
<input type="checkbox"/> 運転免許証	<input type="checkbox"/> 旅券	<input type="checkbox"/> 健康保険証	<input type="checkbox"/> 個人番号カード
<input type="checkbox"/> その他 ()			

記入例

第2号様式（第4条第1項第1号）

地域猫活動団体構成員名簿

忘れずに記入

団体名 **00000000**

No.	氏名	住所	電話番号	備考(役割等)
1	〇〇 〇〇	八千代市村上〇-〇-〇	000-000-0000	代表者
2	〇〇 〇〇	八千代市村上〇-〇-〇	000-000-0000	0000 土地利用あり
3	〇〇 〇〇	八千代市村上〇-〇-〇	000-000-0000	0000
4	〇〇 〇〇	八千代市村上〇-〇-〇	000-000-0000	
5	〇〇 〇〇	八千代市村上〇-〇-〇	000-00	役割があれば記入。 また、給餌・排せつの場所として構成員の所有(占有・管理)する土地を利用する場合、「土地利用あり」と記入。
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				

記入例

第3号様式（第4条第1項第2号）

管理している地域猫の一覧表

忘れずに記入

団体名 **00000000**

管理番号	性別	種類	年齢 (推定)	毛色	手術の実施の有無 (有の場合は手術年月日)	その他(特徴等)
31-1	オス メス 不明	0000	0歳	00	有・無 (0年0月0日実施)	
31-2	オス メス 不明	0000	0歳	00	有・無 (0年0月0日実施)	
31-3	オス メス 不明	0000	0歳	00	有・無 (年 月 日実施)	
31-4	オス メス 不明	0000	0歳	00	有・無 (0年0月0日実施)	性別・年齢等の他に特徴があれば記入
31-5	オス メス 不明	0000	0歳	00	有・無 (年 月 日実施)	00000 00000
	オス				有・無 (年 月 日実施)	
			歳		有・無 (年 月 日実施)	
	オス メス 不明		歳		有・無 (年 月 日実施)	
	オス メス 不明		歳		有・無 (年 月 日実施)	
	オス メス 不明		歳		有・無 (年 月 日実施)	

管理番号は(年度)-(番号)とする。
※平成31年度は5月1日より新元号となりますが、5月以降に登録となる場合も「31-00」としてください。

推定でも可。分からない場合は不明と記入。

注 管理している地域猫の写真を一匹ずつ添付してください。

作成例

管理している地域猫の写真

団体名 〇〇〇〇〇〇〇〇

管理番号：31-1

性別：オス

年齢：〇歳

メモ欄：

写真(カラー)

顔だけでなく、全身が確認できる
もので、一匹ずつ写っているもの

管理番号：31-2

性別：メス

年齢：〇歳

メモ欄：

写真(カラー)

管理している地域猫の一覧表(第3号
様式)と対応するように記入

管理番号：31-3

性別：不明

年齢：〇歳

メモ欄：

写真(カラー)

記入例

参考書式

同意書

〇〇年〇〇月〇〇日

(宛先) 八千代市長

登録申請書と同様の
内容を記入

報告者

所在地 八千代市村上〇-〇-〇

団体名 〇〇〇〇〇〇〇〇

代表者 八千代 太郎

電話番号 〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇

印

下記のとおり、地域猫活動に係る地域に属する自治会等の同意を得ましたので報告します。

記

地域猫活動についての同意書

(団体名) 〇〇〇〇〇〇〇〇 が、

(活動場所) 八千代市 八千代市村上〇-〇-〇付近 において、地域猫活動を行うことについて、同意します。

〇〇年〇〇月〇〇日

自治会名 〇〇〇〇自治会

代表者住所 八千代市村上〇-〇-〇

代表者氏名 〇〇 〇〇

印

注 自治会等とは、自治会、町内会その他の地域的な活動を行う団体をいいます。

地域猫活動に係る地域に属する自治会等の代表者が記入・押印する

記入例

参考書式

誓約書

〇〇年〇〇月〇〇日

(宛先) 八千代市長

登録申請書と同様の
内容を記入

所在地 八千代市村上〇-〇-〇
団体名 〇〇〇〇〇〇〇〇
誓約者 代表者 八千代 太郎 (印)
電話番号 〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇

地域猫に不妊去勢等手術を受けさせるに当たり、次の事項について、誓約します。

- 手術は、私が代表者である団体が管理する猫であって、飼い主がないもの
に限り、受けさせます。
- 手術を受けさせた地域猫には、その旨が外見から判別できるよう、市長が指
定する措置を講じます。
- 手術に関連して生じた問題については、私が代表者である団体の責任にお
いて処理することとし、八千代市には一切迷惑をかけません。
- 手術を受けさせた地域猫については、飼い主となる者を探すよう努めると
ともに、適切な管理を継続します。
- 地域猫活動に対する地域の住民等の理解を深めるよう、今後も継続的に当
該地域猫活動の趣旨及び内容の周知並びに活動報告を行うとともに、地域の
ルールに基づき、適切な地域猫活動を行います。

