申請年月日 　　　　　年　　　　　月　　　　日

北九州市動物愛護センター所長　様

　　氏名

（法人又は人格のない社団等にあっては名称及び代表者氏名）

住所

電話番号

　北九州市保護犬ねこ不妊去勢サポート事業実施要綱第５条の規定に基づき、下記のとおり登録を申請します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| １　活動の本拠地 | 北九州市　　　　　　区 | |
| ２　団体に所属する者の氏名及び住所  (人格のない社団等のみ) | 別紙のとおり | |
| ３　過去1年間の譲渡実績 | 犬　　　　　　　　頭 | 猫　　　　　　　　頭 |
| ４　飼育する犬及び猫の数 | 犬　　　　　　　　頭 | 猫　　　　　　　　頭 |
| ５　第二種動物取扱業の届出の有無 | 有　　　・　　　無 | |
| ５　団体譲渡登録の有無 | 有　　　・　　　無 | |
| ６　添付書類 | □飼育施設の写真  □法人にあっては登記事項証明書  □活動実績を示す書類 | |

※飼育施設の写真にあっては、保護犬猫を飼育する施設の全景が分かる写真を添付すること。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | 登録番号 | 受付印 |
|  | | | |  |  |
| 担当 | 係長 | 次長 | 所長 |
|  |  |  |  |

※活動実績を示す書類にあっては、団体の規約、譲渡契約書の写し（相手方の氏名、住所等を伏せたもの1部）、ホームページのURL、譲渡会等を行っている様子を撮影した写真等で活動を行っていることを客観的に示すことができる書類を添付すること。

様式第１別紙

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 氏名 | 住所 |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
| 4 |  |  |
| 5 |  |  |
| 6 |  |  |
| 7 |  |  |
| 8 |  |  |
| 9 |  |  |
| 10 |  |  |
| 11 |  |  |
| 12 |  |  |
| 13 |  |  |
| 14 |  |  |
| 15 |  |  |
| 16 |  |  |
| 17 |  |  |
| 18 |  |  |
| 19 |  |  |
| 20 |  |  |