

第2号様式（第5条関係）

飼い主のいない猫への給餌等届出書

年 月 日

（あて先）長崎市長

住 所
氏 名

（法人、団体にあつては、名称、代表者の氏名又は主たる事務所の所在地）

電話番号

飼い主のいない猫への給餌等に関する要綱第5条の規定により、次のとおり届け出ます。

1 氏 名 （法人、団体にあつては、名称、代表者の氏名）						
2 構成員数		名				
3 対象猫数		メス オス	頭（うち、不妊手術済 頭（うち、不妊手術済	頭・手術予定 頭・手術予定	頭・保護等予定 頭・保護等予定	頭） 頭）
4 管 理	(1)給餌等	場所 <input type="checkbox"/> 構成員敷地 <input type="checkbox"/> その他（許可： <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無）【※1】		場所 <input type="checkbox"/> 構成員敷地 <input type="checkbox"/> その他（許可： <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無）【※1】		
		・容 器 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		・容 器 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		
		・置き餌 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		・置き餌 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		
		・給餌等 時頃・ 時頃		・給餌等 時頃・ 時頃		
	・清 掃 時頃・ 時頃		・清 掃 時頃・ 時頃			
	(2)トイレ		・設置場所 カ所（ <input type="checkbox"/> 構成員敷地 <input type="checkbox"/> その他（許可： <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無）		・清掃頻度 <input type="checkbox"/> 毎日（ 回/日） <input type="checkbox"/> その他（ ）	
5 地域への説明等		<input type="checkbox"/> 説明している（ 自治会（同意： <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無））【※2】 <input type="checkbox"/> 説明していない				
6 届出済証の種類		<input type="checkbox"/> 腕章タイプ（75×290mm） <input type="checkbox"/> 名札タイプ（55×90mm）				

（備考）

- ・各欄に必要事項を記入し、該当する□に✓を入れてください（記入欄が不足する場合は別紙に必要事項をご記入ください）。
- ・【※1】⇒その他に☑がある場合は、許可の有無について、該当する□に✓を入れてください。
- ・【※2】⇒説明をした自治会名と同意の有無について、該当する□に✓を入れてください（当該自治会に確認する場合があります）。