

地域猫活動協力依頼書

令和 年 月 日
(年)

NPO法人 動物愛護教育センター
理事長 大参 修一 様

申請団体名
住所 宝塚市
氏名
電話

下記の実施予定区域において地域猫活動を実施します。
つきましては、下記取組みに関し必要な協力をNPO法人動物愛護教育センターに依頼します。

実施区域	宝塚市 字 町 丁目 (地図を添付すること)
手術を予定している猫の数	匹
団体構成員数 (内猫管理者数)	人 (人)
協力依頼内容	協力依頼事項に○印を付けて下さい。(依頼項目全て) 1. 不妊・去勢手術を行うための猫の捕獲協力。 2. 不妊・去勢手術後の猫の世話等に関する助言。 3. 不妊・去勢手術を行うための地域住民への周知に関すること。 4. 苦情の対応に関すること。 5. その他必要な助言等