

佐賀市公園等に生息する飼い主のない猫の不妊去勢手術活動計画書

団体名 _____

1. 活動場所及び活動場所ごとの猫の生息数

活動場所	生息数	手術予定数	備考

※ 活動場所ごとに生息状況の写真を添付

2. 活動場所ごとの活動人数と捕獲日程

活動場所	活動人数	捕獲日程

3. 猫の捕獲方法

4. 備考

佐賀市公園等に生息する飼い主のない猫の不妊去勢手術活動者名簿

団体名： _____

※猫の捕獲、病院への搬入搬出などを行う方を記入してください。

氏名		住所	
1	フリガナ	住所	
		電話	
		役割	
2	フリガナ	住所	
		電話	
		役割	
3	フリガナ	住所	
		電話	
		役割	
4	フリガナ	住所	
		電話	
		役割	
5	フリガナ	住所	
		電話	
		役割	
6	フリガナ	住所	
		電話	
		役割	

上記のうち、活動の中心となる方を1人定め、その方の番号に○をつけてください。

(記入欄が不足する場合は、別紙に記載してください)

誓約書

私は、下記の事項について誓約します。

なお、佐賀市が必要な場合には、佐賀県佐賀北警察署に照会することについて承諾します。

記

私は、次のいずれにも該当する者ではありません。

- ア. 暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律（平成3年法律第77号）第2条第2号に規定する暴力団
- イ. 同法第2条第6号に規定する暴力団員
- ウ. 暴力団員でなくなった日から5年を経過しない者
- エ. 自己、若しくは第三者の不正な利益を図る目的又は第三者に損害を与える目的をもって暴力団又は暴力団員を利用するなどしている者
- オ. 暴力団又は暴力団員に対して資金等を提供し、又は便宜を供与するなど、直接的若しくは積極的に暴力団の維持運営に協力し、又は関与している者
- カ. 暴力団又は暴力団員と社会的に非難されるべき関係を有している者
- キ. 暴力団又は暴力団員であることを知りながらこれらを利用している者

令和 年 月 日

佐賀市長 様

住所： _____

ふりがな

氏名： _____ (※)

(※) 本人が手書きしない場合は、記名押印してください。

生年月日： _____

佐賀市では、行政事務全般から暴力団等を排除するため、補助金等の交付対象者に暴力団等でない旨の誓約をお願いしています。この様式に記載された個人情報、佐賀市公園等に生息する飼い主のない猫の不妊去勢手術助成事業の目的を達成するため及び誓約事項の確認のために使用します。