第７号様式（第12条関係）

令和　　年　　月　　日

（あて先）浜松市長

住所

申請者　氏名

電話番号

協力動物ボランティア登録申請書

このことについて、浜松市野良猫不妊手術事業実施及び報償金交付に関する要綱第12条第４項に基づき、次のとおり申請します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 住所 |  | □公開可  □公開不可 |
| 氏名 |  | □公開可  □公開不可 |
| 電話番号  その他連絡先 |  | □公開可  □公開不可 |
| 団体名 |  | □公開可  □公開不可 |
| 活動内容 |  | □公開可  □公開不可 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 支払  方法 | 口座  振替払 |  | 銀　　行  信用金庫  農　　協 |  | 本店  支店  支所 | 当座預金  普通預金 | 第　号 |
| 口座名義  （カナ） | |  |  |  |  |  |  |

●　浜松市野良猫不妊手術事業実施及び報償金交付に関する要綱の目的に理解、賛同し、内容に同意します。

●　申請の内容（口座情報以外）のうち、公開不可にチェックの入っていない項目について記した協力動物ボランティアリストを、一般公開することに同意します。

●　申請の内容に虚偽はありません。