

年 月 日

給餌開始・継続届出書

届出をする人 ※複数名で実施をして いる場合は代表者 ※代表者以外の人につ いては別紙を添付	氏 名					
	住 所					
	電話番号 自宅・勤務先・携帯電話 ()					
エサやりをする 場所	美里町大字 付近					
	(現地図)					
周辺住民への説明	☐ チラシ配布済 ☐ 集会実施済 ☐ まだ実施していない（実施予定)					
エサやり時間帯 ※右時間帯の範囲内で 1 回当たりおよそ30 分を目安とする	1 日当たり 回 ☐ 時 から 時 までの 1 時間 ☐ 時 から 時 までの 1 時間 ☐ 時 から 時 までの 1 時間					
トイレの設置	☐ 有 ☐ トイレは設置しないがふん尿の清掃をする					
対象となる猫と不 妊去勢状況 ※記入欄が足りなけれ ば別紙を添付	合計頭数 頭					
		特徴	性別	毛色	年齢	不妊去勢手術（予定時期）
	1					☐ 済 ☐ 月予定
	2					☐ 済 ☐ 月予定
	3					☐ 済 ☐ 月予定
	4					☐ 済 ☐ 月予定
	5					☐ 済 ☐ 月予定
	6					☐ 済 ☐ 月予定
	7					☐ 済 ☐ 月予定
8					☐ 済 ☐ 月予定	

備考 この届出書はエサやり場所ごとに提出してください。

(町担当課使用欄)