

(様式1)

決 裁	所 長	係 長	係 員

以下のとおり登録してよろしいか。

令和 年 月 日

ミルクボランティア登録申請書

(宛先) 福岡市動物愛護管理センター所長

申請者：住 所 〒

(ふりがな)

氏 名

福岡市ミルクボランティア事業実施要項 第3の1 に基づき、福岡市ミルクボランティアの登録を申請いたします。

記

飼育施設の所在地			
飼育責任者	氏名		
	生年月日		電話番号
	携帯電話		FAX 番号
	メールアドレス		
家族構成(同居の場合のみ) 例) 本人 (40才) 妻 (40才) 娘 (10才) 父 (65才)	続柄 (年 齢) _____(才) _____(才) _____(才) _____(才) _____(才) _____(才) _____(才) _____(才)		
受け入れ可能な動物について	種類	<input type="checkbox"/> 犬 <input type="checkbox"/> 猫	
	数	犬 () 頭, 猫 () 頭	

