

様式第1号（第4条関係）

さくらねこ無料不妊手術チケット交付申請書

年 月 日

清須市長 様

住 所

申 請 者（団体名）
（代表者名）

別紙1にも必要事項を記入すること

電話番号

清須市さくらねこ無料不妊手術チケット（行政枠）取扱要領第4条の規定により、さくらねこ無料不妊手術チケットの交付を受けたいので、下記のとおり申請します。

記

1 捕獲の場所 _____

2 申請の枚数 _____枚（オス：_____枚 メス：_____枚）

3 同意事項

以下の事項に同意し、裏面の誓約欄に署名します。

- （1）地域猫活動を行うに当たり、周辺住民等に説明し、同意を得ました。
- （2）地域猫活動によるトラブルが生じないように、地域住民からの理解及び協力が得られるように努めます。
- （3）チケットの利用等に当たっては、公益財団法人どうぶつ基金のさくらねこ無料不妊手術事業の趣旨及び方針に従います。
- （4）手術を受けさせようとする猫は、飼い主のいない猫であることを確認しました。
- （5）不妊手術の際には、猫の耳先をV字にカットすることに同意します。
- （6）チケットを利用できる病院は、公益財団法人どうぶつ基金に登録されている病院に限ることについて同意します。
- （7）当該猫が一代限りの命を全うできるよう次のとおり適正に管理します。
 - ・餌は時間及び場所を決めて、対象の猫のみに必要な量だけを与えます。
 - ・餌は放置せず、給餌中は見守り、食べ終わったらすぐに片づけます。

- ・猫のトイレを設置し、適宜排泄物の回収及び清掃を行います。
- ・トイレ以外に排泄をした場合は、速やかに回収及び清掃を行います。

(裏)

誓約欄

チケットを申し込むにあたり、表面同意事項に同意します。また、地域猫活動やチケットの利用に際して問題が発生した場合、私が責任を負い、誠意をもって問題を解決することを誓約します。

氏名_____