様式第１号（第５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

（宛先）越生町長

住　　　所

氏　　 名

（※団体にあっては、団体名並びに代表者の住所及び氏名を記載する。）

電 話 番 号

越生町さくらねこ無料不妊手術チケット（行政枠）交付要綱第５条により、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、交付条件に同意の上、下記のとおり申請します。

記

１　飼い主のいない猫の概要

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 生息場所 | 越生町 | 性別 | オス・メス |
| 種　　類 | 種・雑種 | 毛色 |  |

※複数頭の場合は、全ての猫の概要が分かるものを添付すること。

２　飼い主のいないことの確認者

|  |  |
| --- | --- |
| 住所 | 越生町 |
| 氏名 |  | 電話番号 |  |

※確認者は、申請者と別世帯に属する者とする。

３　申請枚数

　　　　　　　枚　（内訳：オス　　　頭　　メス　　　頭）

４　希望する協力動物病院名

５　交付条件

　　（下記の□にチェックをいれ、同意してから申請してください。）

　□チケットの利用にあたり問題が生じた場合は、責任を持って対応すること。

　□餌の与え方

　　・餌は時間と場所と対象の猫を決めて、必要な量だけを与えること。

　　・置き餌（餌の放置）はせず、給餌中は見守り、食べ終えたらすぐに片付けること。

　□トイレの設置及びふんの清掃

　　・猫のトイレを設置し、ふんの回収及び清掃を行うこと。

　　・トイレ以外にふんをした場合は、回収及び清掃を行い周辺の清潔を維持すること。

　□さくらねこの理解普及

　　・不妊手術の際には、猫の耳先をＶ字カットすることに同意す　ること。

・耳先にＶ字カットが入った猫は、不妊手術済みであることを必要に応じて近隣住民に説明し、その猫が、この場所で一生を全うするまで見届けてもらえるよう理解普及に努めること。

　□以上のことが守られず、周辺住民等から苦情があった場合には、以後、チケットの交付が停止されても異議を申し立てないこと。

|  |
| --- |
| 誓約書　今回申請する猫について、交付条件に従い、その捕獲、運搬及び手術に伴う事故については、私が一切の責任を持って対処いたします。年　　月　　日氏名　　　　　　　　　　 |

|  |
| --- |
| 手術前写真貼付 |