年　　月　　日

垂　井　町　長　　様

住所

氏名

電話

垂井町飼い主不明な猫不妊手術費助成金交付申請書

　垂井町飼い主不明な猫不妊手術費助成金交付要綱第５条の規定により、下記誓約事項を確認のうえ下記のとおり申請します。

記

１　手術を実施する猫

|  |  |
| --- | --- |
| 毛の長さ | □　長毛　　　　　　　　　　　□　短毛 |
| 毛　　色 |  |
| 現在の猫の状況 | □　垂井町内に生息している  □　自宅内に就寝場所等は用意しておらず、飼い猫ではない  □　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |

２　誓約事項

下記の事項について責任を持って行うことを誓約します。

□　飼い主不明な猫の収容

□　収容した猫が飼い主不明な猫であることの確認

□　手術実施病院への飼い主不明な猫の搬入及び引取り

□　手術実施病院に対する不妊手術及び識別処置（片耳へのＶ字型の切り込み）の実施依頼

□　手術実施病院に対する生後約６か月以上の飼い主不明な猫であることの確認

□　猫の収容、不妊手術等の実施により第三者に損害を与えた場合の賠償

　　　（注）該当する□にレを入れること

３　添付書類

1. 身分を証明できるものの写し（運転免許証等）
2. 不妊手術等を受ける前の飼い主不明な猫の全体像を判別できる写真