様式第6号（第8条関係）

年　　月　　日

川辺町長　様

　　　団体の名称

代表者住所

代表者氏名

電話番号

川辺町さくらねこ無料不妊手術チケット(行政枠)交付申請書

　下記のとおりさくらねこ無料不妊手術チケット(行政枠)の交付を受けたいので、川辺町さくらねこ無料不妊手術チケット(行政枠)利用取扱要領第8条の規定に基づき、交付条件に同意のうえ申請します。

記

1　捕獲場所　　川辺町

2　申請枚数　　　　　　枚

3　交付条件　 交付条件に同意し（□にレ点チェック）申請してください。

* **町内に生息する飼い主のいない猫に利用すること。**

**【対象外の猫】**・里親に出す前提の飼い主のいない猫

・飼い猫にする予定の飼い主のいない猫

・その他チケットの利用が適当と認められない飼い主のいない猫

* **チケットの利用にあたり、問題が生じた場合は責任をもって対応すること。**
* **不妊手術後にチケット利用報告をすること。**

不妊手術後速やかに川辺町さくらねこ無料不妊手術チケット(行政枠)利用報告書(様式第8号)により報告(以下の写真を添付)し、利用しなかったチケットは返却すること。

・地域猫活動の様子が分かる写真(給餌場及びトイレの設置状況の写真等)　1枚

・不妊手術実施前の猫の写真(全体写真及び顔の写真)　2枚

・不妊手術実施後の猫の写真(顔の写真(耳先カットが確認できるもの))　1枚