

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