様式第１号（第６条関係）

年　　月　　日

府中町長

申請者 住所

 ふりがな

 氏名

 電話番号（　　　）　　　‐

府中町飼い主のいない猫の不妊去勢手術費補助金交付申請書

　府中町飼い主のいない猫の不妊去勢手術費補助金の交付を受けたいので、府中町飼い主のいない猫の不妊去勢手術費補助金交付要綱第６条の規定により、下記のとおり申請します。

　申請にあたっては、府中町飼い主のいない猫の不妊去勢手術費補助金交付要綱に従って行うほか、下記の事項について誓約します。

１　対象猫

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 性別 | 毛色 | 推定年齢 | 特徴 |
| オス・メス・不明 |  |  |  |

２　対象猫の主な生息地域

府中町

３　誓約事項**（次の事項を確認し、□にチェック（✔）してください。）**

* 対象猫は府中町内に生息する飼い主のいない猫であること。
* 対象猫の不妊去勢手術の際、雄猫は右耳、雌猫は左耳をカットすること。
* 対象猫は手術後に元いた場所に放すこと。
* 対象猫の捕獲等を行うとき、及び対象猫を手術後に元いた場所へ放すときは、衛生環境に配慮し、周辺住民の理解を得るよう努めるとともに、近隣トラブル防止に努めること
* 対象猫に飼い主がいた場合等、不妊去勢手術に関して発生した問題は、すべて自らの責任において解決すること。

４　添付書類

対象猫の全身写真**（撮影日時と場所を記入してください。）**

撮影日時　　　　　　　年　　月　　日

撮影場所　　府中町