様式第２号（第７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

熊取町長　様

団体の名称

代表者住所

代表者氏名

電話番号

　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、熊取町さくらねこ無料不妊手術チケット（行政枠）交付要綱第７条の規定により下記のとおり申請します。

　なお、裏面の記載事項については、これを確認のうえ、同意します。

記

　１．主な捕獲場所

　２．申請枚数　　　　　　　　　　　　　　　枚

　３．使用期限　　　　　　　　　　　　　　　月末分

〈特記事項〉

※公益財団法人どうぶつ基金が発行するさくらねこ無料不妊手術チケットを交付するた

め、申請枚数の交付ができない場合があります。

※希望する協力病院で、不妊手術ができない場合があります。

**（裏面につづく）**

【同意・誓約事項】

　□地域猫の捕獲、病院への搬送等は、申請団体が責任をもって行います。

　□チケットの使用に当たり、生じた第三者への損害等及び第三者からの苦情等への対

応は、申請者が責任を持って対応し、町に対して一切の迷惑をかけません。

　□チケットは、熊取町内に生息する地域猫のみに使用します。

　□誤って対象外の猫を手術させないよう、地域への周知と対策を行います。

　□地域猫活動の実施、以後の給餌及び排泄物の処理及び周辺の清掃等については近隣

住民などへの説明を十分に行い、地域の理解や協力を得ながら行います。