別記第１号様式（第５条関係）

年　　月　　日

（あて先）

池　田　町　長　　様

（申請者）住所　池田町

氏名　　　　　　　　　　　　　　　印

電話

飼い主不明な猫不妊手術等費用補助金交付申請書

　池田町飼い主不明な猫不妊手術等費用補助金交付要綱第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

|  |  |
| --- | --- |
| 毛の長さ | □　長毛　　　　　　　　　　　□　短毛 |
| 毛　　色 | □ 黒 ･ □ 白 ･ □ グレー ･ □ 茶 ･ □ 薄茶 ･ □ こげ茶 |
| 現在の猫の状況 | □　池田町内に生息している  　　保護した場所（　　　　　　地内　　　　　　　　　　　　）  □　自宅内に就寝場所等は用意しておらず、飼い猫ではない |

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

□　実施病院への飼い主不明な猫の搬入及び引取り

□　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

□　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

□　前各号に掲げるもののほか、不妊手術等の実施について町長が必要と認める事項

　　（注）該当する□にレを入れること

町確認欄（以下は記入しないでください）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 確認書類 | □　運転免許証　　□　健康保険証  □　その他（　　　　　　　　　　） | 確認職員 |  |