

第1号様式(第2条関係)

飼い主のいない猫不妊去勢手術実施申請書

年 月 日

(宛先) 沼津市長

手術依頼者 住 所

氏 名

電 話

飼い主のいない猫不妊去勢手術を実施したいので申請します。なお、申請にあたり下記の事項を誓約します。(誓約する場合は□にレ点を記入してください。)

記

- 手術を受ける猫は、飼い主のいない猫です。
- 手術の実施にあたり問題が発生した場合には、私が責任を負い、誠意を持って問題解決に努めます。
- 手術を受けた猫に対し、不妊・去勢済みの証として耳カットを実施します。
- 手術を受けた猫は、元の場所に戻します。
- 本書を持参して手術を実施する場合は、手術費用から市が手術実施機関に支払う補助金額を差し引いた額を、手術実施機関に支払います。

※全ての事項に誓約いただけない場合は、申請書の受付はできません。

