

様式 1

年 月 日

甲斐市長様

申請者 団 体 名 _____

代表者住所 _____

代表者氏名 _____

電 話 番 号 _____

甲斐市さくらねこ無料不妊手術チケット（行政枠）交付申請書

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、甲斐市TNR活動ガイドラインの規定により、下記の条件に同意の上、チケットの交付を申請します。

記

1 捕獲場所 甲斐市 _____

2 申請枚数 _____ 枚 （内訳） オス _____ 頭 メス _____ 頭

3 施術病院 _____

4 交付条件（下記の□にレ点チェックを入れて同意すること。）

- ☐ チケットは、市内に生息する飼い主のいない猫のみに使用すること。
- ☐ TNR活動を行うにあたり、地域住民や自治会へ活動の普及と啓発、また、誤って対象外の猫を手術させないよう周知と対策を積極的に行うこと。
- ☐ TNR活動は申請者が主体となって行うこと。
- ☐ チケットの売買や再譲渡をしないこと。
- ☐ 不妊手術の際に、猫の耳先をV字カットすることに同意すること。
- ☐ チケットの利用にあたり別途かかった費用については、自己負担で対応すること。
- ☐ 手術及び事業の結果に対して損害賠償請求及び異議申し立てはしないこと。
- ☐ 手術後は、速やかに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4）により報告するとともに、利用しなかったチケットは返却すること。
- ☐ 適切な給餌と猫用トイレの設置を行い、周辺の清潔の維持に努めること。
- ☐ 耳先にV字カットが入った猫は不妊手術済みであることを必要に応じて近隣住民に説明し、その猫が一生を全うするまで見届けてもらうよう理解普及に努めること。
- ☐ その他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。