

さくらねこ無料不妊手術チケット交付申請書

令和 年 月 日

貝塚市長 様

住 所

団体名

代表者氏名

電話番号

〈交付条件の確認〉

1. チケットの利用にあたり問題が生じた場合は、責任をもって対応します。
2. 餌は時間と場所と対象の猫を決めて、必要な量だけを与えます。
3. 置き餌（餌の放置）はせず、給餌中は見守り、食べ終わったらすぐに片付けます。
4. ふんの回収・清掃を行い周辺の清潔を維持します。
5. 不妊手術の際には猫の耳先をV字カットすることに同意します。
6. 耳先にV字カットが入った猫は不妊手術済であることを必要に応じて近隣住民に説明し、その猫が、この場所で一生を全うするまで見届けてもらえるよう理解普及に努めます。

上記の交付条件を実行し、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、さくらねこ無料不妊手術チケット(行政枠)利用取扱要領第5条の規定により下記のとおり申請します。

記

1. 捕獲場所 _____
2. 申請枚数 _____ 枚 内 訳 オス _____ 頭 メス _____ 頭
3. 希望する協力病院 _____

〈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。