様式第１号（第５条関係）

湖南市さくらねこ無料不妊手術チケット交付申請書

　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

湖南市長　宛

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　(申請者)

住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　団体名

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、湖南市さくらねこ無料不妊手術事業利用取扱要綱第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

湖南市

２　申請枚数

　　　　　　　　　枚　　（内訳：オス　　　　頭、メス　　　　頭）

３　チケット使用予定の病院

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　病院

４　チケットの利用条件（確認後、□にチェックをお願いします。）

　□　猫への不妊手術を行うに当たり、公益財団法人が実施する「さくらねこ無料不妊手術事業」の内容について理解しています。

　□　湖南市内に生息する飼い主のいない猫にしか不妊手術は行いません。

* 不妊手術の際に猫の耳先をⅤ字カットすることに同意します。
* 不妊手術後の猫を元の生息地に戻すときは、周辺の生活環境が悪化しないように排便や給餌の適切な管理等を行うとともに、地域の住民の理解を得るように努めます。
* 万が一、飼い主のいない猫に対する不妊手術に関して事故や問題が生じた場合については、責任をもって対応します。