様式第８号（第１２条関係）

年　　月　　日

土岐市長　様

自治会等又は団体名

届出者氏名

届出者住所

届出者連絡先

地域猫不妊去勢手術費用補助金交付申請書兼誓約書

土岐市地域猫不妊去勢手術費用事業補助金の交付を受けたいので、土岐市地域猫不妊去勢手術支援費用補助金交付要綱第１２条の規定により、下記のとおり申請します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 手術区分 | 保護する匹数 |
| メス（不妊手術） | 匹 |
| オス（去勢手術） | 匹 |
| 保護する場所  （地域及び自治会等名を記入） |  |

【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。

１　飼い主のいない猫の収容

２　収容した猫が飼い主のいない猫であることの確認

３　動物病院への当該猫の搬入及び引取り

４　動物病院への当該猫に対する不妊手術及び去勢手術の実施依頼

５　飼い主のいない猫の収容及び不妊手術及び去勢手術の実施により第三者に損害を与えた場合の賠償

６　当該猫に対する決められた時間と場所での給餌の実施

７　当該猫に対するトイレの設置及び排泄物の清掃の実施

８　前各号に掲げるもののほか、不妊手術及び去勢手術の実施について市長が必要と定める事項

【添付資料】

・猫の返戻承諾書（様式第９号）※申請者が地域猫活動団体である場合に限る。