様式第９号（第１２条関係）

年　　月　　日

土岐市長　様

団体名称

代表者氏名

猫の返戻承諾書

土岐市地域猫不妊去勢手術費用補助金交付要綱第１２条第２項の規定により、不妊手術及び去勢手術後の猫を元の場所に戻し、地域猫として管理することついて、地域の代表として下記のとおり承諾します。

記

【猫の個体情報】

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | 返戻場所 | 毛の長さ  及び毛色等 | 手術区分 | 識別処理 | 返戻予定日 |
| 1 |  |  | 不妊・去勢 | 左・右 | 年　月　日 |
| 2 |  |  | 不妊・去勢 | 左・右 | 年　月　日 |
| 3 |  |  | 不妊・去勢 | 左・右 | 年　月　日 |

* 返戻場所の欄には、猫を戻す土岐市内の地域名及び自治会等名を記入すること。
* 記入欄が足りない場合は、別紙任意様式に欄を追加して記入すること。

【自治会等確認事項】

１　餌は時間及び場所を決めて、対象の地域猫に対して必要な量だけ与えること

２　餌は放置せず、給餌中は見守り、食べ終えたら速やかに片付けること

３　トイレを設置し、周辺を清潔に保つこと

４　その他、近隣住民に迷惑がかからないよう適切に管理すること

（自治会等記入欄）

|  |  |
| --- | --- |
| 地域猫活動の趣旨を十分理解し、上記の事項を遵守し、地域猫を適正に管理します。 | |
| 年　　月　　日 | 自治会等名称 |
|  | 代表者氏名 |
|  | 代表者連絡先 |