

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について、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】

No.	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、食べ終わっ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