

不妊去勢手術助成金交付申請書兼誓約書

年 月 日

苫小牧市長 様

申請者 住所
団体名
代表者氏名
担当者
担当者連絡先

苫小牧市飼い主のいない猫の不妊去勢手術費助成金交付要綱に基づく不妊・去勢手術を実施し、助成金の交付を受けたいので、次のとおり申請します。

記

1 対象となる飼い主のいない猫

生息地域	推定頭数	野良猫等確認者（個人の場合）
	約 頭	地域住民（ ） 保護団体（ ） その他（ ）

※生息地域は地図を添付

2 捕獲（保護）から手術後実績報告までの予定期間

交付決定後から令和 年 月 日

3 保護団体からの支援

- ☐ 有（団体名 ）
☐ 無

4 手術後の方針

- ☐ 譲渡 （譲渡先決定までの飼育場所： ）
☐ 地域猫

5 誓約

不妊去勢手術助成金交付申請にあたり、苫小牧市飼い主のいない猫不妊去勢手術助成金交付要綱及び次に掲げる事項について誓約、同意します。

- （1）申請時に提出した申請書等の書類内容に虚偽はありません。
- （2）近隣住民へ捕獲や地域猫の説明は自らで行い、市に対しては一切の責任は問いません。
- （3）飼育している猫の不妊去勢手術ではありません。
- （4）手術後は譲渡先を探す努力をするが、早期譲渡が困難である場合は、生息場所周辺住民の説明した上で餌やトイレを適正に管理します。
- （5）不妊去勢手術費用について、他の団体から補助金その他の補助措置又は寄付等を受けていません。