

さくらねこ無料不妊手術チケット申請書

年 月 日

(あて先) 神川町長 様

住 所

氏 名

電話番号

下記のとおりさくらねこ無料不妊手術事業利用取扱要領に基づき、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、交付条件に同意の上、下記のとおり申請します。

記

1. 捕獲場所

2. 申請枚数

		枚		
内訳	オス	頭	メス	頭

3. 交付条件

チケットにより飼い主のいない猫への不妊手術を行うに当たり、また今後も給餌を続けるに当たり、近隣住民に迷惑をかけたり、周辺の良い生活環境を損なったりしないよう、以下のことを実行すること。

チケットの利用に当たり問題が生じた場合は、責任をもって対応すること。

餌の与え方

- ・餌は時間と場所と対象の猫を決めて、必要な量だけを与えること。
- ・置き餌（餌の放置）はせず、給餌中は見守り、食べ終えたらすぐに片付けること。

トイレの設置・ふんの清掃

- ・猫のトイレを設置し、ふんの回収・清掃を行うこと。
- ・トイレ以外にふんをした場合は、回収・清掃を行い周辺の清潔を維持すること。

さくらねこの理解普及

- ・不妊手術の際には猫の耳先をV字カットすることに同意すること。
- ・耳先にV字カットが入った猫は不妊手術済であることを必要に応じて近隣住民に説明し、その猫が、この場所で一生を全うするまで見届けてもらえるよう理解普及に努めること。