さくらねこ無料不妊手術チケット交付申請書

年　　月　　日

山梨市長　様

住　　所：

団　体　名：

代表者氏名：

電 話 番 号：

〈交付条件の確認〉

1　チケットの利用にあたり問題が生じた場合は、責任をもって対応します。

2　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します。

3　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ます。

上記の交付条件を実行し、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、下記のとおり申請します。

記

1　捕獲場所　　山梨市＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

2　申請枚数　　＿＿＿＿枚　　内訳 オス＿＿＿頭　メス＿＿＿頭

3　希望する協力病院　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

〈特記事項〉

公益財団法人どうぶつ基金が発行するさくらねこ無料不妊手術チケットを交付するため、申請枚数の交付ができない場合があります。

〈添付資料〉

行政区用同意書