様式第１号（第５条関係）

　　年　　月　　日

豊岡市長　　　　　様

住所

氏名

電話番号

さくらねこ無料不妊手術チケット（行政枠）交付申請書

　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、豊岡市さくらねこ無料不妊手術チケット（行政枠）取扱要綱第５条の規定により下記のとおり申請します。

１　交付条件

⑴　本事業の実施（捕獲・病院等への運搬・解放など）は、責任をもって行います。

⑵　チケットの利用にあたり問題が生じた場合は、責任を持って対応します。

⑶　チケットを利用する場合は、豊岡市内の猫についてのみ使用します。

⑷　誤って対象外の猫に不妊手術を行わないよう、地域への周知と対策を徹底します。

⑸　餌は時間と場所と対象の猫を決めて、必要な量だけ与えます。

⑹　置き餌（餌の放置）をせず、給餌中は見守り、食べ終えたらすぐに片づけます。

⑺　ふんの回収・清掃を行い、周囲の清潔を維持します。

⑻　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。

⑼　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、必要に応じ近隣住民に説明し、その猫がそ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。

２　捕獲場所　　　　　　豊岡市

３　申請枚数　　　　　　　　　枚（１年度につき５枚が上限です）

４　利用予定動物病院

５　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、申請枚数を交付できない場合があります。

様式第２号（第５条関係）

　　年　　月　　日

飼い主のいない猫の証言及び同意書

豊岡市長　様

証言及び同意者１　住 所・連絡先

|  |  |
| --- | --- |
| 〒 |  |
| 豊岡市 | |
|  | |
| 電話 | |

　　　　　　　　　　　　　　　　　　（ふりがな）

|  |  |
| --- | --- |
| 氏名 |  |
|  |  |

証言及び同意者２　住 所・連絡先

|  |  |
| --- | --- |
| 〒 |  |
| 豊岡市 | |
|  | |
| 電話 | |

　　　　　　　　　　　　　　　　　　（ふりがな）

|  |  |
| --- | --- |
| 氏名 |  |
|  |  |

本申請書に記載のある猫について下記のとおり証言します。

また、去勢又は不妊手術実施後、本申請書に記載のある猫を元の生息場所に戻すことに同意します。

記

１　私たち２名は、本申請書に記載のある猫の生息地の近隣に居住しています。

２　私たち２名は、本申請者の家族ではありません。

３　本申請書に記載のある猫は、すべて飼い主がいません。

４　本申請書に記載のある猫は、耳がＶ字にカットされていません。

５　本申請書に記載のある猫によるふん害等で近隣が困っています。以上

※注意：「証言及び同意者１」と同居する市民は、「証言及び同意者２」になることができません。また後日、証言内容等について市から証言者に調査を行う場合がありますので、ご了承ください。

様式第４号（第８条関係）

　　年　　月　　日

　豊岡市長　　　　　様

住所

氏名

電話番号

さくらねこ無料不妊手術チケット（行政枠）利用報告書

　　　　年　　月　　日付けで交付されたチケットについて、下記のとおり報告します。

記

１　申請枚数　　　　　　　　　　　　枚

２　利用枚数　　　　　　　　　　　　枚

３　利用しなかった枚数　　　　　　　枚

４　利用の詳細

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 番号 | 毛色・特徴 | 性別 | 手術日 | チケット番号 | 病院名 | 実施場所 |
| １ |  |  |  |  |  |  |
| ２ |  |  |  |  |  |  |
| ３ |  |  |  |  |  |  |
| ４ |  |  |  |  |  |  |
| ５ |  |  |  |  |  |  |