第1号様式(第5条関係)

　　年　　月　　日

（宛先）寒川町長

住所　寒川町

氏名

電話番号

猫不妊・去勢手術費助成申請書

寒川町猫不妊・去勢手術費助成要綱第5条の規定により、次のとおり申請します。

１　申請ポイント数　　　　　　　　　　　　ポイント

２　対 象 猫

|  |  |
| --- | --- |
| 猫の名前 | □あり（　　　　　　　　　　　）　　□なし |
| 性　　別 | □メス（不妊）　　□オス（去勢） |
| 飼養・保護の区分 | □飼養している |
|  | □保護している |
| □申請にあたっては次の事項について、了承します。  ①　今回申請する猫については、寒川町内に生息する飼い主のいない猫で間違いないこと。  ②　捕獲及び手術に伴って生じた問題等については、申請者が一切の責任を持って処理すること。  ③　手術を実施した後は、猫を元の場所に戻し世話をするか、飼い主となる者を探すように努めること。  ④　手術済みであることを識別するため、耳先をＶ字等に少し切ること。 |