# さくらねこ無料不妊手術チケット申請書

令和　　年　　月　　日

富里市長　様

住　　所　富里市＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

氏　　名　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

電話番号　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

（日中ご連絡がとれる番号）

下記のとおり、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、誓約書に同意の上、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）希望する協力病院

□希望あり　　□希望なし

第１希望　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

第２希望　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

第３希望　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

## （４）添付書類

・捕獲予定箇所の周辺地図

・誓約書（別紙）

・さくらねこ無料不妊手術事業実施者名簿

・その他、市長が必要と認めるもの

令和　　年　　月　　日

# 誓　　約　　書

富里市長　様

住　　所　　富里市＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

氏　　名　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

電話番号　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿
（日中ご連絡がとれる番号）

さくらねこ無料不妊手術チケット（以下「チケット」という。）の申請に当たり、次の事項について誓約します。

１　公益財団法人どうぶつ基金の「行政枠さくらねこ TNR 事業　協働登録申請書　改訂版」の同意事項（以下「同意事項」という。）を遵守します。

２　「さくらねこ無料不妊手術事業」を実施する者は市内在住の成人（１８歳以上かつ３人以上）で日常的に飼い主のいない猫の見守りを行うことができる者が１人以上います。

３　富里市内に生息する猫のみを対象とし、誤って飼い猫に不妊去勢手術を行うことがないよう地域住民に周知を図り、飼い主のいない猫と判断できたものだけを対象にします。

４　チケット並びにチケットの使用権の譲渡及び転売、チケットの利用を条件にした手術費用や寄付の請求、TNR 事業（飼い主のいない猫を捕獲し、不妊去勢手術を行い、元の場所に戻す事業をいう。）に係る費用（捕獲費、運搬費等）の請求並びにこれらに準じた行為は行いません。

５　希望通りの枚数のチケットが交付されないことがあることを理解し、決定に対し異議を申し立てません。

６　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。また、耳先にＶ字カットが入った猫は不妊手術済み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全うするまで見届けてもらうよう理解に努めます。

７　不妊手術終了後は、速やかにさくらねこ無料不妊手術チケット利用報告書を提出し、利用しなかったチケットは返却します。

# さくらねこ無料不妊手術事業実施者名簿

| 氏　名 | 住　所 | 電話番号 | 備考 |
|---|---|---|---|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

※実施する者は３人以上とする。