

第 1 号様式（第 5 条関係）

富士宮市飼い主のいない猫の去勢・避妊手術助成金交付申請書

令和 年 月 日

富士宮市長 宛

住 所

（所在地）

申請者 氏 名

（名 称）

（代表者の氏名及び住所）

電話番号

富士宮市飼い主のいない猫の去勢・避妊手術助成金の交付を受けたいので、富士宮市飼い主のいない猫の去勢・避妊手術助成金要綱第 5 条の規定により、下記のとおり申請します。

記

- 1 手術を実施する猫 別紙富士宮市去勢・避妊手術を実施する  
飼い主のいない猫に関する調査票のとおり
- 2 特記事項  
申請に当たり、次の事項を誓約します。
  - (1) 手術を実施する猫は、飼い主のいない猫であること。
  - (2) 手術を実施する猫について、問題が発生した場合には、責任を負い、誠意を持って問題解決に努めること。
  - (3) 手術を実施した猫に対し、手術済みの証明として耳カットを実施すること。
  - (4) 手術を実施した猫は、元の場所に戻すか、飼い主となる者を探すよう努めること。