様式第３号（第６条関係）

（おもて面）

年　　月　　日

和泉市長　あて

住所又は所在地＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

氏名又は名称
（代表者氏名）＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿㊞

電話・連絡先＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

和泉市飼い主がいない猫不妊去勢手術助成金交付申請兼実績報告書

和泉市飼い主がいない猫不妊去勢手術助成金交付要綱第６条の規定により次のとおり申請し、その実績を報告します。

なお、裏面の記載事項については、これを確認のうえ、同意します。

記

助成金申請額＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿円

性　　別	□オ　ス　　□メ　ス
捕　獲　地　域	和泉市　　町　　付近

該当する□にチェックを入れてください。

添付書類

(1)　当該不妊去勢手術について獣医師が発行した領収書及び明細書の写し（手術の内容、その費用の明細が確認できるもの）

(2)　不妊去勢手術を受ける前の飼い主がいない猫の全体像が判別できる写真（手術前）

(3)　不妊去勢手術を受けた飼い主がいない猫の識別処置（耳のV字カット）部分が判別できる写真

(4)　その他市長が必要と認める書類

受　付
※
No.

※欄は記入しないでください。

（うら面）

同意・誓約事項

1　申請内容等の審査に際し、私（申請者）の住民基本台帳登録を閲覧することに同意します。
2　申請する代表者は、和泉市暴力団排除条例第２条第２号又は第４号の規定に該当しません。
3　ここに申請する猫は、和泉市内に生息する飼い主がいない猫に間違いありません。
4　飼い主がいない猫の捕獲及び収容、獣医師への搬入及び引取り並びに獣医師への不妊去勢手術及び識別処置実施の依頼並びにこれらに関して生じた第三者への損害等及び第三者からの苦情等への対応は、申請者が責任を持って行い、市に対して一切の迷惑をかけません。
5　団体が申請するときは、届出団体の代表者又は役員若しくは定款又は規約等に変更が生じたときは、その旨を遅滞なく書面で届け出ます。
6　この申請書の受付日は、和泉市立保健センターの窓口で受理した日とし、郵送による申請を行った時は、受理日を受付日とします。
7　特別な理由により識別処置の実施が困難なときは、市に申し出て、その指示を受けます。
8　不妊去勢手術後の猫のうち、譲渡が可能な猫については、屋内での終生飼養が可能な飼い主への譲渡に努めます。
9　不妊去勢手術後の猫を元の生息地に戻すときは、周辺の生活環境が悪化しないように排便や給餌の適正な管理などを行うとともに、地域の住民の理解を得るように努めます。