

年 月 日

糸満市長 様

（申請者）

住所

氏名

電話

糸満市犬・猫不妊去勢手術費補助金誓約書

糸満市犬・猫不妊去勢手術費補助金の申請に当たり、飼い主のいない猫が対象となりますので、糸満市犬・猫不妊去勢手術費補助金交付要綱第 5 条第 1 項の規定により、次の内容及び不妊去勢手術の実施に当たって生じた問題については、私が一切の責任を負うとともに、糸満市犬・猫不妊去勢手術費補助金交付要綱第 10 条に規定されている事項を遵守することを誓います。

1 飼い主がいない猫の詳細

毛 色 ・ 模 様 等	
体 格 / 特 徴	大 ・ 中 ・ 小
捕獲場所	

- 2 添付資料 不妊去勢手術前後（手術後は耳カット）の猫の写真（顔・全体各 2 枚以上）の提出。なお、本補助金はどうぶつ基金によるさくらねこ TNR チケットによって不妊・去勢手術された猫は対象外とする。

受付番号 _____