

# さくらねこ無料不妊手術チケット申請書

年 月 日

嵐山町長 あて

住 所 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_ 印

電話番号 \_\_\_\_\_

下記のとおり嵐山町「さくらねこ無料不妊手術事業（行政枠）」利用取扱要領に基づき「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、チケット利用条件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. チケット利用条件

私は、チケットにより飼い主のいない猫への不妊手術を行うにあたり、また今後も給餌を続けるにあたり、近隣住民に迷惑をかけたり、周辺の良い生活環境を損なったりしないよう、以下のことを実践します。

チケットの利用にあたり問題が生じた場合は、責任をもって対応します。

エサの与え方

- ・エサは時間と場所と対象の猫を決めて、必要な量だけを与えます。
- ・置きエサ（エサの放置）はせず、給餌中は見守り、食べ終えたらすぐに片付けます。

トイレの設置・ふんの清掃

- ・猫のトイレを設置し、ふんの回収・清掃を行います。
- ・トイレ以外にふんをした場合は、回収・清掃を行い周辺の清潔を維持します。

さくらねこの理解普及

- ・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。
- ・耳先にV字カットが入った猫は不妊手術済であることを必要に応じて近隣に説明し、その猫が、この場所で一生を全うするまで見届けてもらえるよう理解普及に努めます。