

(別記様式第3号)

「さくらねこ無料不妊手術チケット」利用申請書

年 月 日

流山市長 宛て  
(環境政策課)

事業実施主体名  
代表者名  
所在地  
連絡先電話番号  
メールアドレス

流山市さくらねこ無料不妊手術チケット利用実施要領4(6)の規定により、別紙「飼い主のいない猫个体リスト」に掲載した猫について、不妊去勢手術を実施にあたり「さくらねこ無料不妊手術チケット」の利用をしたいので次のとおり申請します。

なお、不妊去勢手術の実施に当たっては、別記のとおり誓約します。

記

- 1 申請した猫は、実施計画に基づいた飼い主のいない猫であること。
- 2 飼い主のいない猫の不妊去勢手術後、保護した場所に戻すこと。
- 3 手術中又は術前後に死に至るなど不測の出来事については、流山市及び公益財団法人どうぶつ基金に対する異議の申し立てや責任の追及をしないこと。
- 4 申請した猫に飼い主がいた場合など、不妊去勢手術において発生する責任問題等については、申請者自ら責任をもって飼い主等との間で解決すること。
- 5 手術済みであることが外見から判断できるよう、不妊去勢手術と同時にオスは右耳、メスは左耳の耳先にVカットすることを了承していること。
- 6 チケット利用に当たっては、公益財団法人どうぶつ基金のさくらねこ無料不妊手術事業制度を理解し、基金の取り決めに従い利用すること。

## 1 飼い主のいない猫個体リスト

猫番号	保護場所	性別	毛色・特徴	手術日	チケット番号

※ 猫番号は、不妊去勢手術の実施を申請する飼い主のいない猫の通し番号を記入すること。前回申請した番号の続きから今回の番号を記入し、番号が重複することが無いように注意してください。

※ 保護場所は、できるだけ詳細に記入してください。

## 2 希望協力病院

(1)

(2)

## 3 チケット希望枚数

枚

## 4 現場の状況