様式第１号（第５条関係）

さくらねこ無料不妊手術チケット申請書

年　　月　　日

　行田市長

住所

申請者　氏名

電話番号

行田市「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、チケットの利用条件に同意の上、下記のとおり申請します。

記

１　捕獲場所

　　　行田市

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、チケットを利用して飼い主のいない猫等への不妊手術を行い、今後も給餌を続けるに当たり、近隣住民に迷惑をかけたり、周辺の良好な生活環境を損なうことのないよう、以下のことを実践します。

**□　チケットの利用に当たり、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、場所及び対象の猫を決めて、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、猫の耳先を桜の花びら型にカットすることに同意します。

　　　・耳先に桜の花びら型カットが入った猫が不妊手術済みであることを、必要に応じて近隣住民に説明し、　　　　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。