様式第１号（第５条関係）

令和　　年　　月　　日

長浜市長　様

住所＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

団体名
(氏　名)＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

電話番号＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

さくらねこ無料不妊手術チケット申請書

下記のとおり、さくらねこ無料不妊手術チケットの発行をチケット利用条件に同意の上申請します。

記

1. 捕獲場所

長浜市＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿町＿＿＿＿＿＿

2. 申請枚数

＿＿＿＿＿＿＿＿枚
（　内訳：　オス　　頭　　メス　　頭　）

3. チケット使用予定の病院

にじのはしスペイクリニック岐阜本院（岐阜市）

4. 有効期限

令和　　年　　月　　日（　　）から

令和　　年　　月　　日（　　）まで

5. チケット利用条件（確認後、□にチェックをお願いします。）

私は、猫への不妊手術を行うにあたり、公益財団法人どうぶつ基金が実施する「さくらねこ無料不妊手術事業」の内容について理解し、申請者や猫が事業の対象となることを確認しています。

また、下記の事項に同意し、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、周辺の良好な生活環境を損なったりしないように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・清掃を行い周辺の環境を維持します。

□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み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。