

様式第3号（第5条関係）

さくらねこ無料不妊手術チケット（行政枠）交付申請書

年 月 日

（宛先）大東市長

団体の名称

代表者住所

代表者氏名

電話番号

さくらねこ無料不妊手術チケット（行政枠）の交付を受けたいので、大東市さくらねこ無料不妊手術チケット（行政枠）交付要領第5条の規定により、交付条件に同意の上、下記のとおり申請します。

記

1. 申請枚数 _____枚 ただし、使用期限 _____月末分

2. 交付条件

- 野良猫の捕獲、病院への搬送等は、申請団体が責任を持って行います。
- チケットの使用に当たり、問題が生じたときは、責任を持って対応いたします。
- チケットは、大東市内に生息する野良猫のみに使用します。
- 誤って対象外の猫を手術させないように、地域への周知と対策を行います。
- TNR活動のためにチケットを使用するときであっても、地域住民や自治会等の野良猫に関する相談を行った者と協働し、エサ及びトイレの管理を行うよう努めます。