

年 月 日

観音寺市長 宛て

住 所

氏 名 (※)

生年月日 年 月 日

電話番号 ()

(団体にあっては、所在地、名称、代表者氏名等)

(※)本人(代表者)による署名に代えて、記名押印することもできます。

誓約書

観音寺市飼い主のいない猫の不妊去勢手術費補助金交付要綱第5条第1項の規定により、観音寺市飼い主のいない猫の不妊去勢手術費補助金の事前申請を申請するに当たり、下記のとおり誓約します。

記

- 1 手術する猫は、観音寺市内に生息する飼い主のいない猫です。
- 2 手術する猫は、申請者の責任で捕獲し、動物病院へ持ち込みます。
- 3 手術する猫に対して、手術済みであることがわかるように片方の耳先にV字カットを施します。
- 4 動物病院の獣医師が手術済みであると認める場合や、その他の理由により手術を行わないこととした場合は、獣医師の決定に従い、要した費用については、申請者が全額を負担します。
- 5 手術の実施及び実施後に、住民等のトラブルや問題が生じた場合は、申請者の責任において誠意をもって対応し、問題解決に努めます。