第１号様式（第３条関係）

受付番号

年　　月　　日

不妊手術事業実施申請書

（あて先）浜松市長　中野　祐介

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住所

代理で提出する

協力動物ボランティア団体名　　　　申請者　　氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話

野良猫不妊手術を次のとおり実施したいので、浜松市野良猫不妊手術事業実施及び報償金交付に関する要綱を遵守した上で、要綱第３条第１項の規定に基づき不妊手術事業実施申請書を提出します。

記

　１　事業実施地区　　　　　　　　　　　　　区

　２　事業実施予定日　　　　　　　　　年　　月　　日から　　　１か月間

　３　不妊手術予定頭数　　　　　　雌　　　頭　・　雄　　　頭　・　不明　　　頭

　４　捕獲器の貸し出し　　　　　　　　　　　希望する　　・　　不要

　　（１か月間）

　５　特記事項

・対象となる猫が野良猫であることを確認して下さい。

・捕獲した野良猫を搬入する前に、協力動物病院と調整を行って下さい。

・野良猫の処置について協力動物病院とよく協議し、必要以上の処置を求めないで下さい。

・手術済の野良猫を速やかに捕獲した場所で放して下さい。

・当該猫に餌を与えている場合、適切に与え、トイレの設置や糞の始末等地域環境の美化に努めて下さい。

【注意事項】

不妊手術事業実施通知書を交付する際、手術実施可能な協力動物病院のリストと、協力動物ボランティアのリストを同時に発行します。

野良猫を捕獲する前に、協力動物病院にご連絡ください。

野良猫の捕獲、搬送の支援が必要な場合は協力動物ボランティアにご相談ください。