

年 月 日

豊 島 区 長

申請者 住 所 豊島区

氏 名 ⑩

電話番号

豊島区 飼い主のいない猫の不妊去勢手術費助成申請書（一般申請用）

私は、下記の者と協力して、下記の場所において、飼い主のいない猫を管理（時間を決めた餌やり・片付け、トイレの設置・清掃、不妊去勢手術の実施）を行いますので、そのうちの下記手術予定猫について、不妊去勢手術費助成を申請します。

記

1. 申請者と協力して飼い主のいない猫を見守る者（以下「協力者」という。協力者は、申請者とは別世帯であること。）

住 所 豊島区

氏 名 ⑩

電話番号

2. 飼い主のいない猫を管理する場所

豊島区

付近

3. 上記2を主たる生息地とする不妊去勢手術予定猫

性別 オス ・ メス ・ 不明

種類

毛色

推定年齢 年 ヶ月位

特徴

※上記申請者が不妊去勢手術費助成を受けることができる頭数は、年度で6頭までです。
ただし、予算額を超える見込みの場合は、頭数制限等を行います。

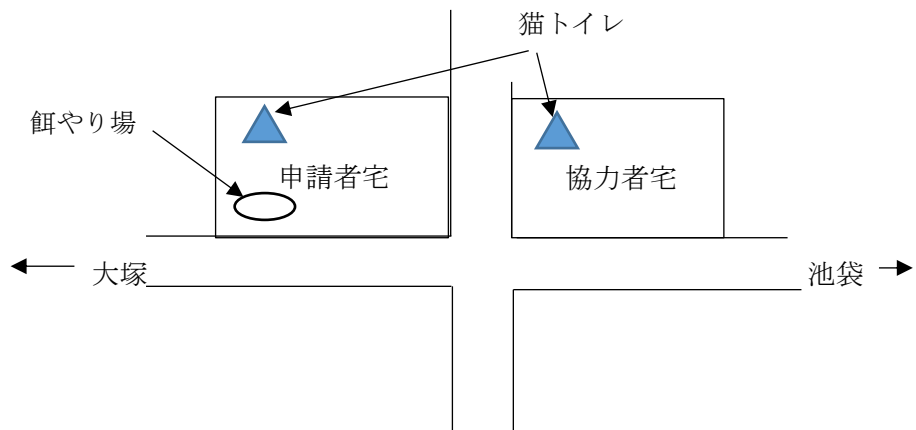
（裏面に続く）

4. 餌やり場、猫トイレ等活動場所

※自宅以外の場所に餌やり場、猫トイレを設置するには、その敷地の所有者又は管理者の許可を受けてください。

餌やり場、猫トイレの設置場所等を記入すること。

《記入見本》



なお、申請にあたっては、次の事項を誓約します。

誓約書

今回申請する猫は、私達が日常的に確認している豊島区内に生息する飼い主のいない猫に相違なく、捕獲及び手術に伴うトラブル等については、私達が一切の責任を持って処理いたします。

また、手術後は当該猫を終生飼養できる者に引き渡すか、元の場所に返送し、時間を決めた餌やり・片付け及びトイレの設置・清掃を行い、近隣から苦情等には誠実に対応を行い、この猫が終生幸せに暮らせるよう努力します。

加えて、電話番号を除く当該申請書に係る個人情報を、私達の活動場所の町会や豊島区飼い主のいない猫対策推進協力員に提供することに同意いたします。

申請者署名

協力者署名

豊島区記入欄	
住所確認書類	運転免許証・保険証・個人番号(マイナンバー)が記載されていない住民票・写真付き住基カード・その他()
講習会受講日	年 月 日