

様式第1号（第6条関係）

佐賀市飼い猫等の不妊去勢手術助成金交付申請書

令和 年 月 日

佐賀市長 様

申請者 氏

郵便番号・住所：佐賀市

氏名： (※)

(※) 本人が手書きしない場合は、記名押印してください。

電話：

私が佐賀市内において飼育または管理する下記の猫について、不妊去勢手術助成金の交付を受けたいので、佐賀市飼い猫等の不妊去勢手術助成金交付要綱第6条の規定により申請します。なお、今後も責任を持って飼育することを約束します。

【手術予定の猫】

名 前	
性 別	オス ・ メス
年 齢	歳 ヶ月
種 類	雑種 ・ その他 ( )
申請金額	

※添付書類 暴力団排除にかかる誓約書（別紙1）

【猫は完全室内飼いに努めましょう】

猫を家の外に出すことで、近隣からフン尿等の苦情が生じるケースが増えてきています。猫は不妊去勢手術をし、適切な環境を用意すれば室内だけで飼うことができる動物です。完全室内飼いは、他の猫との接触による病気やノミの感染、交通事故などから猫を守るなど、猫にとってもメリットがあります。

ご近所に迷惑をかけないためにも、猫の健康と安全を守るためにも、できるだけ完全室内飼いに努めてください。