

様式第2号（第6条関係）

年　月　日

誓 約 書

宇美町長様

住所 _____

申請者 活動グループ名 _____

(フリガナ)
代表者氏名 _____

電話番号 _____

宇美町地域猫活動支援事業補助金の交付を申請するに当たり、下記の事項について誓約します。

記

- (1) 本補助金交付申請の対象となる猫は飼い主のいない猫であること。
- (2) 不妊去勢手術後の猫のうち譲渡可能な猫については、終生を屋内で飼養できる者を探し譲渡するよう努めること。
- (3) 不妊去勢手術後、譲渡不能又は譲渡に努めたが引取り手がおらず、当該手術前の生息場所に戻す場合は、トイレの設置や餌の適正な管理等周辺環境の美化を図ること。
- (4) 餌やりやトイレの設置場所を活動地域内に設ける際には、その土地の所有者又は管理者の承諾を得ること。
- (5) 不妊去勢手術及び手術後の猫の管理等に関する苦情やトラブル等に対応すること。