

誓約書

年 月 日

長野市長 宛

住 所

氏 名

連絡先（電話）

今回、長野市猫繁殖制限助成券を請求した下記の猫は、明らかに飼い主のいない猫であり、手術行為により問題が生じた場合は、私が一切の責任を負います。

繁殖制限手術済みであることを外観から識別できるように、手術に併せて猫の耳介先端を切断する等の措置を講ずるよう獣医師に依頼します。術後は近隣へ糞尿被害などを防止するために屋外トイレを設置する、置き餌をしないなど対策を講じます。

長野市保健所から当該猫に関する立入調査等の申し出があった場合は応じ、指導事項などがあった場合は、適切に改善いたします。

記

- 1 助成券 No、種類、性別、毛色
- 2 猫の生息地域または場所 ※具体的に記入してください

長野市

- 3 同地域または場所に生息する飼い主のいない猫の総数と繁殖制限手術を行っていない猫の数等