様式第２号（第５条関係）

　　年　　月　　日

東彼杵町長　　　　　　　様

申請者　住所

（団体にあっては、事務所の所在地）

　　氏名

　　　（団体にあっては、団体名及び代表者の氏名）

　　　誓　　約　　書

　　　私は、東彼杵町野良猫不妊・去勢手術費用助成金の交付を申請するに当たり、

下記の事項を誓約します。

記

　　　　１　私が手術を受けさせようとする猫は、飼い主（所有又は占有の意思をもって

継続して給餌等の世話をする者をいう。）が存在しない又は首輪等を装着して

いない等の理由により飼い主の存在を推測することができない猫です。

　　　　２　私は、手術を受けさせようとする猫を収容する際は、飼い猫を収容すること

　　　　　がないよう周辺住民に対し周知活動を行います。

　　　　　　　□自治会長と協議

　　　　　　　□地区班長と協議

　　　　　　　□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

　　　　３　万が一手術を受けさせた猫が飼い猫であった場合は、私が誠意をもって、当

該飼い猫の飼い主に補償その他必要な対応を行います。