様式第１号（第３条関係）

年　　月　　日

（宛先）能登町長

（申 請 者）
団　体　名
代表者住所
代表者氏名
電 話 番 号

能登町飼い主のいない猫の不妊・去勢支援事業利用登録申請書及び同意書

能登町飼い主のいない猫の不妊・去勢支援事業の利用登録を受けたいので申請します。

なお、本申請にかかる以下の同意事項において、同意します。

（同意事項）

１　団体を構成する構成員の名簿を必ず別紙「構成員名簿」に記入し、申請書に添えて提出すること。

２ 不妊・去勢手術を行う猫は、能登町内で保護をした飼い主のいない猫であり、手術にはリスクが伴うことを理解し、それらに伴う一切のトラブルは自己の責任となること。

３ 不妊・去勢手術に当たって、手術が実施済みであることの目印として雄猫は右耳、雌猫は左耳の耳介先端部をＶ字型にカットすること。

４ 手術を終え退院した猫は、保護をした場所に戻すこと。

別紙

構　成　員　名　簿

No.	氏　名	住　所	役　職
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
１０			
１１			
１２			
１３			
１４			
１５			