

様式第2号

誓 約 書

年 月 日

長与町長 吉田 慎一 様

住 所

ふりがな

申込者 氏 名

(団体等の場合、名称及び代表者氏名)

電 話

長与町が動物病院に委託する所有者のいない猫に対する不妊・去勢手術を希望しますので、関係書類を添えて申請します。

なお、申請にあたり、次の事項について誓約します。

- 1 申請する猫は、私が所有する猫ではなく所有者のいない猫に間違いありません。
- 2 手術の実施にあたり、手術にはリスクが伴うことを理解し、施術及びこれに関して生じた事故などいかなる問題について、手術を実施した動物病院及び長与町に対して一切責任を追及しません。
- 3 猫の捕獲等により周辺住民等との紛争が発生した場合には、申請者である私が責任を負い、誠意を持って問題を解決するよう努めます。
- 4 手術を実施する動物病院は、町が指定する動物病院の中から選択し、動物病院への連絡、猫の持込み及び引取りは、私が責任を持って行います。
- 5 猫の手術の委託料として、2,000円を負担し、当該委託料を動物病院に支払います。
- 6 手術を実施した後は、私が元の場所に戻るか、飼い主となる者を探すよう努めます。
- 7 対象猫に、手術を受けたことが明確に分かるように、片側の耳にV字耳カットを施すことに同意します。
- 8 対象猫に手術痕がある場合も開腹することに同意します。
- 9 申請をした猫がすでに手術実施済み、繁殖器官の形成不全あるいは疾病罹患等により手術の実施が不能であることが判明した場合は、手術を実施しないことに同意します。
- 10 申請に対する虚偽が発覚した場合は、委託料の返還等、長与町の指示に従います。

年 月 日

署 名

---