

不妊等手術に係る確認書

年 月 日

市川市長

申請者 住 所

氏 名

私は、市川市飼い主のいない猫不妊等手術費助成金の申請にあたり、下記の事項について、相違ないことを確認します。

記

- 1 上記の助成金の対象となる猫は、市内の飼い主のいない猫（地域猫及び保護猫を除く。）であること。
- 2 上記の助成金の申請において、不妊等手術及びこれにより生じた問題については、市及び動物病院に一切の迷惑をかけません。
- 3 飼い主のいない猫について、餌やり又は猫用トイレの設置を行う場合、近隣住民の理解を得られるよう努め、トラブルのないよう留意します。