

様式第2号（第4条関係）（用紙 日本産業規格A4縦型）  
誓 約 書

令和 年 月 日

菊川市長

あて

補助事業者 郵便番号  
住 所  
氏 名  
電話番号

私は、菊川市所有者の判明しない猫不妊・去勢手術事業を実施するに当たり、次の事項について、誓約します。

- 1 猫の不妊・去勢手術は、所有者の判明しない猫に限り実施します。
- 2 手術した猫の耳はV字にカットし、手術済を判別できるようにします。
- 3 手術の実施に当たり、施術及びこれに関して生じた問題については、市に一切迷惑を掛けません。
- 4 所有者の判明しない猫の繁殖抑制、新たな飼い主探しその他の当該猫の問題解決に努めます。
- 5 地域住民の方の理解が得られる活動に努めます。