

様式第2号（第5条関係）

令和 年 月 日

大村市長 様

申請者 事務所の所在地

団体名及び代表者の氏名

代表者の住所

### 誓約書

私は、大村市野良猫不妊・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に周辺住民に対し周知活動を行います。
- 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。