

誓 約 書

私は、羽咋市飼い主のいない猫の不妊・去勢手術費補助金の交付を申請するにあたり、下記の事項を誓約いたします。

記

- 1 本申請に係る猫は、羽咋市内で保護した飼い主のいない猫であり、自らがその手術費を負担します。
- 2 本申請に係る猫が飼い猫であると判明した場合、不妊・去勢手術に関して生じた責任問題等については、自らの責任を持って飼い主等との間で解決します。
- 3 本申請に係る猫は、識別処置（片耳の先端にV字型の切り込みを入れる処置）を行います。
- 4 本申請に係る猫は、第三者に譲渡することなく保護した場所に戻します。
- 5 偽りその他不正な手段により補助金の交付を受けた場合は、補助金を返還します。

年 月 日

住所（代表者住所） 羽咋市

氏名

〔	町会・団体名	〕		印
	代表者氏名			

（記名押印 ※個人の場合は署名可）

電話番号