

確 認 書

平成 年 月 日

(宛先) 松戸市長

申請者 住所 松戸市

氏名

⑩

(申請書と同一印を押印してください)

私は、松戸市飼い主のいない猫の不妊・去勢手術費補助金の申請に当たり、次の事項について、相違ないことを確認します。

- 1 申請した猫は、飼い主のいない猫であること。
- 2 補助金の申請に当たり、手術及びこれに関して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 今後も当該猫の新たな飼い主探しその他の問題解決に努め、餌場やトイレのこまめな清掃を行い、地域住民の方とトラブルのないよう適正に管理します。