

保護ネコ返還申請書

年 月 日

国頭村長 様

(申請者)

住 所 :

氏 名 :

電話番号 :

メールアドレス :

下記のとおり、ネコの返還を申請します。

記

1 返還を求める個体

個体管理番号	
マイクロチップ登録番号	無 <input type="checkbox"/>
不妊去勢手術	未実施 <input type="checkbox"/> 実施済 <input type="checkbox"/>

2 誓約事項

返還を求める個体の飼養について、以下事項に誓約できる場合、チェックの記入をお願い致します。

- (1) ネコの生態、習性及び生理について、指定されたパンフレット等を読み内容を理解し、適正飼養を行います。
- (2) ネコによる生態系への影響や、人と動物に共通する病気等を理解し、ネコの飼養が可能な場所で完全室内飼養に努めます。
- (3) ネコの安全及び健康管理を行い、不妊去勢手術やマイクロチップの装着等、動物の愛護及び管理に関する法律や居住する地方公共団体の定める条例等を遵守し、必要な手続を行います。
- (4) 近隣住民に迷惑をかけずに飼養します。
- (5) 返還されたネコを販売、遺棄又は殺傷せず終生飼養を行います。
- (6) 万一ネコを飼養できなくなった場合は、適正に飼養できる者へ譲渡するよう努めます。
- (7) 返還に際しては、指定する場所までネコを引取りに行きます。

引渡し予定日 年 月 日

引渡し日 年 月 日