

(第1号様式)

令和 年 月 日

(あて先) 甲府市長

住所 甲府市

借用者 氏名

印

(スタンプ印不可)

(団体の場合は団体名及び代表者名)

電話番号

甲府市猫用保護器貸出申込書

飼い主のいない猫等に対して不妊・去勢手術を実施することを目的として、甲府市猫用保護器貸出要綱第3の規定により、次のとおり保護器の貸し出しを申し込みます。

貸出し期間	年 月 日 ~ 年 月 日
設置場所	甲府市

注1 設置場所については、設置場所地図を添付すること。

なお、借用にあたり、以下の事項を遵守します。

- (1) 保護器を、駆除目的に使用しないこと。
- (2) 保護器を正しく使用し、適正な管理に努めること。
- (3) 保護器の使用は申請者の自宅又は設置場所管理者の許可を得た場所とし、目的外での使用、転貸はしないこと。
- (4) 目的外の動物が保護された場合、速やかに解放すること。
- (5) 保護器の使用等に伴う事故・けがについては、借用者の責任において対処すること。
- (6) 保護器を損傷又は紛失したときは、借用者がその損害を賠償すること。
- (7) 貸出期間満了後は保護器を清掃し、速やかに返却すること。
- (8) その他市長が定める事項

■職員記入欄

本人確認書類：申請者の氏名・現住所が確認できるもの

運転免許証、(その他)

貸出期間： 年 月 日 ~ 年 月 日

保護器 No. : 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

受付職員： _____