

夢幸サポートプログラム利用申請書



詳しくはこちら↑↑↑

野良猫・保護猫 1頭当たり不妊去勢手術費用3,000円を支援します

ひと月に利用できるのは1人2頭までです <1頭につき1枚ご記入ください。2頭目は申請者氏名と猫の情報のみで可>

★★★★★必ず下記の利用条件をお読みください★★★★★

<利用条件>

- ①チケットの分配、申請書の販売、複製を禁止します
- ②猫は保護猫で里親に譲渡する予定、または野良猫で耳カットをして元いた場所に戻す予定であること
(飼う前提で保護する場合や、すでに飼っている猫は支援の対象にはなりません)
- ③愛護活動者が介入している屋内の多頭飼育崩壊現場には利用できません。(飼い主は申請不可)
- ④里親が見つかるまでの間、申請者または団体が保護猫の世話をすること
- ⑤当法人が求めた場合、里親募集のページでの掲載や譲渡会に参加された様子などを提供すること
- ⑥申請内容及び協力病院への申告内容に虚偽事実が含まれていないこと
虚偽事実が含まれている場合、本ご利用条件に違反した場合、その他利用申請者に不正行為があったと当法人が判断した場合には、当法人が協力病院に負担した費用を返還すること
- ⑦支援を受けた保護猫を里親に譲渡するにあたり、支援金分は請求しないこと
- ⑧利用者は依頼者に手術費用や交通費など実費以外の請求はしないこと
- ⑨協力病院で不妊去勢手術を行うにあたり、予約、捕獲、搬送、その他一切のやり取りは申請者もしくは協力者が行うこと
- ⑩協力病院での不妊去勢手術に関してトラブル等が生じた場合でも、当法人は一切の責任を負いません
- ⑪手術対象の猫が他の法人や地方自治体等の支援を受ける場合は利用できません
- ⑫協力病院に顔写真付きの身分証明書のご提示をお願いいたします(運転免許証・マイナンバーカード・パスポート等)
- ⑬手術後は猫の写真を撮影し、動物愛護団体キーテイルのホームページの利用報告フォームから報告をして下さい

(ご支援者様に報告するための写真です。覚醒後に猫の顔がはっきりわかるように撮影して下さい)

上記すべての利用条件に同意し、夢幸サポートプログラムの利用を申請します。

令和6年 月 日

動物病院名	なぎ犬猫ワクチン診療所・キャットスポットクリニック・にじのはしスパイクリニック福岡分院						
申請者氏名 (来院される方)		動物愛護団体名 (申請者が団体所属の場合)					
活動時の名前 (個人ボランティアの場合)							
住所	〒						
電話番号							
活動内容がわかるSNS、ホームページ等				アカウント名			
Twitter・Instagram・Facebook・ホームページ・その他()							
掲載している里親募集サイト				アカウント名			
ペットのおうち・ハグー・ネコジルシ・その他()							
手術対象の猫	野良猫 ・ 保護猫	性別	オス ・ メス	年齢		歳	
猫種		毛色 (特徴)					
保護の経緯 または TNRの経緯							