様式第３号（第３条関係）

誓　約　書

私は、地域猫活動を行うにあたり、不正を行うことなく、団体の融和を保ち、協働して取り組むとともに、動物の愛護及び管理に関する法律（昭和４８年法律第１０５号）及び薩摩川内市地域猫不妊・去勢手術費用助成金交付要綱（令和６年薩摩川内市告示第　　号）の規定を遵守することを誓います。

　令和　　年　　月　　日

名　称

住　所

氏　名　　　　　　　　　　　　　　　㊞

（自署してください。）

≪同意書≫

　　　本申請に係る受給資格確認のため、私の「市税の滞納のない証明書」及び

「住民票」の提出に代えて、確認、照会及び調査することに同意します。

　令和　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　　住所

　　　　　　　　　　　　　　　氏名　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

　　　　　　　　　　　　　　　生年月日

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（自署してください。）