別記３

確　認　書

年　　月　　日

（宛先）古賀市長

確認者　　住　　所
氏　　名
電 話 番 号

私は、古賀市飼い主のいない猫の不妊去勢手術費等補助金交付要綱に基づく補助対象事業を受ける猫について、当該補助金申請者とともに飼い主のいない猫であることを認めます。

※確認者本人による自筆をお願いします。

※補助金申請者と確認者は、世帯を別にする人に限ります。

当該猫の餌やりや給水等に関する確認事項（該当する□にチェックを入れてください。）

□確認者が餌やり等を行います。

□確認者は餌やり等を行いません。

確認者が当該猫について餌やり等を行う場合は、近隣住民の理解を得るよう努めるとともに、適切な餌の管理や糞尿処理を行ってください。また、当該猫の生息状況等について、市より情報提供を求める場合があります。