様式第１号（第４条関係）

年　　月　　日

猫被害軽減器借用申請書

　八幡浜保健所長　様

（申請者）住所

氏名

電話番号　　　　―　　　　―

愛媛県猫被害軽減器貸出要領に伴い、次のとおり猫被害軽減器を借用したいので申請します。

なお、借用にあたっては、下記「注意」及び別紙「猫被害軽減器利用上の注意（様式第２号）」の事項を遵守します。

|  |  |
| --- | --- |
| **設置場所** | （上記住所と異なる場合のみ記入） |
| **設置場所見取図** | **別紙のとおり** |
| **希望貸出期間** | **年　　　月　　　日から****年　　　月　　　日まで**（貸出期間が２週間以内の日付となるよう記入してください） |
| **希望貸出台数** | **台** |
| **申請理由****（猫による被害の種類）** | **（該当するものに☑、複数可）****□糞尿　□悪臭　□車の傷　□畑・花壇の荒らし****□子猫を産む　　□鳴き声****□その他****（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）** |
| 貸出器番号 | No. No.  |
| ●返却時の状況 | 延長の有無：　有　・　無　※延長有の場合：　　年　　　月　　　日まで　（該当するものに☑、複数可）①□問題なし　②□汚れ　③□破損　④□紛失⑤特記事項（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |

※太枠に囲まれた欄について申請者が記入してください。

※身分を証明できるものの写しを添付してください。

注意：

軽減器の使用により発生した事故及び苦情等に関しては、申請者が一切の責任を負うものとします。

また、破損又は滅失の原因について、申請者に重大な過失があると認められる場合は、申請者に代替品の弁済を求める場合があります。

様式第１号（別紙）

設置場所見取図

　　　**×**・・・被害場所

様式第１号（別紙）

設置場所見取図（記入例）

隣家

カーポート

庭

自動車

道路

隣家

自宅

建物

隣家

　　　**×**・・・被害場所