

(表)

様式第1号(第6条関係)

猫の不妊又は去勢に係る手術費補助金交付申請書

年 月 日

安中市長 様

住 所

氏 名

電話番号

猫の不妊又は去勢に係る手術費補助金の交付を受けたいので、安中市猫の不妊又は去勢に係る手術費補助金交付要綱第6条の規定により、次のとおり申請します。

1 補助金の額 円

2 補助対象の猫

○飼い猫

名 前	性 別	毛 色	種 類	年 齢
	メス ・ オス			歳

○飼い主のいない猫(片耳カット後の写真の提出が必要となります。)

生息区域	性 別	毛 色	特 徴	年齢(推定)
	メス ・ オス			歳

3 獣医師証明欄

上記の補助対象の猫に 不妊・去勢 に係る手術を 年 月 日に実施したことを証明します。また、飼い主のいない猫については、片耳の先端をV字に切除しました。

年 月 日

動物病院住所

動物病院名

獣医師氏名

㊦

4 市税の調査に係る閲覧同意(□欄にチェックを入れてください。)

☐ 私は、補助金の申請に必要な事項として、市税の納付状況について、市が閲覧することに同意します。

(裏)

5 飼い主のいない猫に対する補助を申請する際の確認事項（□欄にチェックを入れてください。

飼い猫に対する補助を申請する場合は、記入は不要です。）

- ☐ 今回申請する猫は、他者の飼い猫ではなく、市内に生息する飼い主のいない猫に間違いありません。
- ☐ 猫に不妊又は去勢済みであることが分かるように、片耳にV字カットの措置を講じました。

※ 職員が申請内容について確認することがあります。

6 添付書類

(1) 手術に要した費用の領収書の原本

(2) 飼い主のいない猫に手術を受けさせた場合には、片耳カット後の写真

写真添付

飼い主のいない猫に手術を受けさせた場合のみ必要

・耳部分だけでなく、個体全体が分かるように撮影して
ください。

(こちらに添付してください。)