

様式第1号(第5条関係)

野良猫の去勢手術費及び不妊手術費補助金交付申請書

令和 年 月 日

袋井市長 様

申請者 住 所

氏 名

電 話

野良猫の去勢手術費及び不妊手術費補助金の交付を受けたく、関係書類を添えて申請します。

なお、申請にあたり、次の事項を誓約します。

- 1 補助金の申請をする猫は、私が所有する猫ではなく飼い主のいない猫に間違いありません。
- 2 手術の実施にあたり問題が発生した場合には、申請者である私が責任を負い、誠意を持って問題を解決するよう努めます。
- 3 手術を実施した後は、元の場所に戻すか、飼い主となる者を探すよう努めます。

野良猫の去勢手術費及び不妊手術費補助金の請求及び受領についてのすべてを手術実施機関に委任します。

令和 年 月 日

氏 名

野良猫に関する調査票

主な生息地	袋井市	
性別	オス ・ メス	
毛色	黒 ・ 白 ・ 茶 ・ 三毛 ・ グレー ・ 虎縞 ・ 他 ()	
その他の特徴		
手術を予定する動物病院		
飼い主のいない猫と判断した理由		
対象となる猫の写真		

上記の猫は、飼い主のいないことを確認します。

確認者	住所	袋井市
	氏名	
	電話	

(注) 個人で申請する場合は、確認者（市内に住所を有し、申請者と世帯を別にする人に限る）の署名が必要です。

野良猫の去勢手術費及び不妊手術費補助金交付申請書

令和 ◇◇年 ◇月 ◇日

袋井市長 様

申請者 住 所 袋井市○○××-×

氏 名 袋井 太郎

電 話 ●●-●●●●

野良猫の去勢手術費及び不妊手術費補助金の交付を受けたく、関係書類を添えて申請します。

なお、申請にあたり、次の事項を誓約します。

- 1 補助金の申請をする猫は、私が所有する猫ではなく飼い主のいない猫に間違いありません。
- 2 手術の実施にあたり問題が発生した場合には、申請者である私が責任を負い、誠意を持って問題を解決するよう努めます。
- 3 手術を実施した後は、元の場所に戻すか、飼い主となる者を探すよう努めます。

野良猫の去勢手術費及び不妊手術費補助金の請求及び受領についてのすべてを手術実施機関に委任します。

令和 ◇◇年 ◇月 ◇日

氏 名 袋井 太郎

野良猫に関する調査票

主な生息地	袋井市〇〇〇■番地（ <u>地番不明の場合は地図を添付して下さい</u> ）	
性別	オス ・ <u>メス</u>	
毛色	黒 ・ 白 ・ 茶 ・ <u>三毛</u> ・ グレー ・ 虎縞 ・ 他（ ）	
その他の特徴		
手術を予定する動物病院	△△病院	
飼い主のいない猫と判断した理由		
対象となる猫の写真 <u>（写真の添付が困難な場合には、手術日までにご提出下さい）</u>		

上記の猫は、飼い主のいないことを確認します。

確認者	住所	袋井市□□☆☆-☆
	氏名	環境 花子
	電話	■■-■■■■

（注）個人で申請する場合は、確認者（市内に住所を有し、申請者と世帯を別にする人に限る）の署名が必要です。

（なお、猫の状態について、確認のため連絡させていただく場合があります）