

様式第1号（第6条関係）

湯梨浜町飼い主のいない猫の不妊去勢手術費補助金交付申請書

令和 年 月 日

湯梨浜町長 宮脇 正道 様

申請者 住 所 湯梨浜町

氏 名 ⑩

連絡先 () -

(団体の場合は、名称及び代表者の氏名)

次のとおり猫の不妊去勢手術を実施したので、湯梨浜町飼い主のいない猫の不妊去勢手術費補助金交付要綱第6条の規定に基づき補助金の交付を申請します。

1 補助金交付申請額と補助対象猫

補助金交付申請額 (10,000円又は手術に要する経費)		円
対象となる猫	種類・毛色	・
	性別	<input type="checkbox"/> オス <input type="checkbox"/> メス
	特定の飼い主	<input type="checkbox"/> 特定の飼い主は存在しない
	猫の主な生息地	湯梨浜町 地内（自治会名： ）
	手術実施病院等	
	手術実施日	令和 年 月 日
	手術費用	円

※飼い主は所有者のみでなく占有者（動物の飼育又は保管をする者）も含まれます。

※猫の主な生息地は大字及び自治会名まで記載してください。

2 添付書類

- 不妊去勢手術費の領収書（原本）
※診療の内容について明記されたもの。
- 補助対象となる猫の手術前及び手術後の写真
※耳先のV字カット（不妊去勢の証明）が確認できるもの。

3 誓約

- 不妊去勢手術を受けさせた猫は、間違いなく特定の飼い主がいないことを誓約します。
- 今回不妊去勢手術を受けさせた猫について、他の団体の実施する補助金等を申請しておらず、今後もしないことを誓約します。
- 飼い主のいない猫に不妊去勢手術を受けさせることにより自身が被った損害及び第三者に対して与えた損害については、自己の責任により対応することを誓約します。

申請者氏名： ⑩