■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（様式第1号）の書き方

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

湯梨浜町長 宮脇 正道 様

申請者 住 所

令和 2 年 4 月 1 日

湯梨浜町大字久留 19 番地 1

湯梨浜 太郎

(0858) 35 - 5318

申請日、申請者の住所・氏名・連絡先を記載し、押印してください。

湯梨浜

（団体の場合は、名称及び代表者の氏名）

補助金の額を記載してください。
手術費用が1万円以上の場合：10,000円
手術費用が1万円未満の場合：手術費用

で、湯梨浜町飼い主のいない猫の不妊去勢手術費補助金を交付申請します。

補助金交付申請額	10,000	円
種類・毛色	キジトラ ・ 黒白茶	
性別	☐ オス ☒ メス	
特定の飼い主	☒ 特定の飼い主は存在しない	
猫の主な生息地	湯梨浜町 大字久留 地内（自治会名：長瀬中央）	
手術実施病院等	湯梨浜アニマルクリニック	
手術実施日	令和 2 年 4 月 1 日	
手術費用	15,000	円

種類：キジトラ、サバトラ、三毛、等

どちらかにチェック

必ずチェック

住所は番地の手前まで記載
自治会名(行政区)も記載

手術にかかった費用を記載

手術を実施した動物病院等を記載

手術を実施した年月日を記載

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： 湯梨浜 太郎

湯梨浜

必ずすべてチェックしてください。

申請者氏名を記載し押印してください。