

能美市長

宛て

住所(代表者住所)

氏名(団体名
代表者氏名)

連絡先

能美市動物愛護(猫)補助金交付申請書及び請求書

「誓約事項」(裏面)を確認の上、下記のとおり猫の不妊・去勢手術を実施しましたので、補助金の交付を申請及び請求します。

記

1 申請する猫の分類 飼い猫 / 飼い主のいない猫

2 補助金額 不妊 / 去勢 金 _____ 円

(飼い猫:不妊手術3,000円/去勢手術3,000円)
(飼い主のいない猫:不妊手術8,000円/去勢手術5,000円)

3 猫の特徴 名前(飼い猫のみ) _____

年齢(推定) 歳 ヶ月 / 性別 雌・雄

毛 色 _____

生息地域(町名等) _____

その他特徴等 _____

4 獣医師の証明

(獣医師記入欄)

上記の猫の不妊/去勢手術をしたことを証明します。(いずれか丸印)

また、飼い主のいない猫については、片耳先端をV字に切除しました。

手術実施日 年 月 日

住 所

診療施設名

獣医師名

連絡先

5 補助金振込先 ※通帳またはキャッシュカードの写しを添付してください。

金融機関名	銀行・農協・信用金庫	支店
口座番号	普通・当座	
(フリガナ) 口座名義人		

(裏面)

診療施設発行の領収書（原本）添付欄

(不妊・去勢手術及び識別処置費用以外の費用を含む場合は、内訳が分かる明細書を併せて添付のこと。)

誓約事項

- 1 本申請に係る猫は、能美市動物愛護(猫)補助金交付要綱第2条第1号に規定する飼い猫、又は同条第2号に規定する飼い主のいない猫で間違いありません。
- 2 本申請に係る猫を診療施設に持ち込む前に(飼い主のいない猫の場合は、捕獲前に)当該診療施設へ事前連絡及び手術の予約をし、当該診療施設の指示に従います。
- 3 本申請に係る猫が飼い主のいない猫の場合、捕獲及び手術に伴うトラブル等は、自らの責任で処理します。
- 4 本申請に係る猫が飼い主のいない猫の場合、不妊・去勢手術済みであることの識別処置を診療施設に依頼します。
- 5 飼い主のいない猫は、第三者に譲渡することなく捕獲した場所に放します。
- 6 飼い主のいない猫を地域猫として世話をする場合は、地域住民の理解と協力を得られるよう努めます。