

別記様式第1号（第5条関係）

飼い主のいない猫の不妊・去勢手術費等補助金交付申請書

井手町長 様

申請者 住所
氏名
電話番号

（団体の場合は、住所欄に事務所又は代表者の住所、氏名欄に団体名および代表者役職・氏名を記入）

井手町飼い主のいない猫の不妊・去勢手術費等補助金交付要綱第5条第1項の規定により、関係書類を添えて補助金の交付を申請します。また、同要綱第3条第2項各号に該当しないことを確約します。

補助対象経費				
補助金交付申請額				
対象猫	捕獲場所	毛色・柄	性別	不妊手術等実施日
	井手町			年 月
	不妊手術後の状況	<input type="checkbox"/> 申請者以外の者が自宅で飼養 <input type="checkbox"/> 申請者が自宅で飼養 <input type="checkbox"/> 捕獲場所に戻し世話 <input type="checkbox"/> その他（ ）		

確認者記入欄 ※確認者は捕獲場所周辺に居住する18歳以上の者で申請者と住所を異にするものに限る。

上記の対象猫に飼い主がいないことを確認しました。			
確認者氏名 (自署又は記名・押印)	住所	生年月日	電話番号

獣医師記入欄

上記の対象猫について以下の手術又は施術を実施したことを証明します。 <input type="checkbox"/> 不妊・去勢手術 <input type="checkbox"/> 耳カット施術 ※実施したものの□にチェック (不妊・去勢手術には、手術実施中にすでに実施済み、又は形成不全等で実施不能であることが判明した場合や、生殖が不能であると獣医師が判断したものを含む。 年 月 日 獣医師名 (自署又は記名・捺印) _____
--

添付書類

同意書（別記様式第2号）、動物病院等の領収書の写し、不妊手術後の対象猫の正面及び全身の写真、その他