

第1号様式（第6条関係）

飼い主のいない猫の不妊・去勢手術費補助金交付申請書

年 月 日

（宛先）津市長

（〒 ）

住所

申請者 氏名 ㊟

電話

津市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条の規定により、補助金の交付を受けたいので、次のとおり申請します。

なお、申請に当たっては、以下の事項に誓約・同意の上申請します。

不妊・去勢手術を受けた猫の主な生息地		
手術を受けた猫の頭数	メス 頭	オス 頭
交付申請額	円（1頭につき上限3,000円）	
手術を実施した日	年 月 日	
手術を実施した動物病院等	所在地： 名称：	

誓約・同意事項

- 1 交付申請に係る不妊・去勢手術を受けた猫は、津市内に生息している特定の飼い主のいない猫です。
- 2 申請者の住民基本台帳を津市が調査することに同意します。

添付書類

- 1 飼い主のいない猫の不妊・去勢手術実施証明書（第2号様式）
- 2 不妊・去勢手術を受けた猫の不妊・去勢手術前の写真
- 3 不妊・去勢手術を受けた猫の不妊・去勢手術後の写真（耳カットを施したことが確認できるもの）
- 4 交付対象費用を動物病院等へ支払ったことを証する領収書

※申請者の氏名を自署する場合は、押印を省略することができます。