

様式第1号（第5条関係）

飼い主のいない猫の避妊手術費補助金交付申請書

年 月 日

豊明市長 殿

〒

申請者 住 所
氏 名
電 話

次のとおり飼い主のいない猫に対し避妊手術を行ったため、豊明市飼い主のいない猫の避妊手術費補助金交付要綱第5条の規定に基づき申請します。

1 補助対象

手術の種類	<input type="checkbox"/> 去勢手術（オス） ・ <input type="checkbox"/> 不妊手術（メス）	
猫について	毛 色	
	主な生息地	豊明市
手術について	動物病院名	
	手術実施日	年 月 日
	手術費用	円
補助金交付申請額		円

2 添付書類

- 動物病院が発行する領収書又は領収書の写し
(去勢手術又は不妊手術であることが明記されているもの)
- 避妊手術及び耳先カットを行った猫の写真
(猫の全身及び耳先カットが確認できるもの)

この申請にあたり、避妊手術対象の猫が飼い主のいない猫であることを確認しました。また、避妊手術等で生じた事故等一切のトラブルについては、申請者の責任で処理することを承諾します。

氏名（自署）： _____

本人確認書類：申請者の住所又は在勤地が確認できる書類

運転免許証 マイナンバーカード 社員証 その他（ ）

受付番号