

記入例

別記様式第1号（第4条関係）

○年 ○月 ○日

長門市長 様

申請者 住所 **長門市東深川 1339 番地 2**
氏名 **長門 太郎**
(電話 **0837 - 23 - 1134**)

飼い主のいない猫の不妊・去勢手術費補助金交付申請書兼請求書

長門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4条の規定により、次のとおり補助金の交付を申請し、市税等の納付状況、住民票の確認のため、市職員が調査することについて同意します。また、補助金の交付決定を受けた場合は、交付決定を受けた当該補助金について請求します。

1 交付申請額（交付請求額） **0000** 円

2 対象となる飼い主のいない猫

性別	推定年齢	特徴	生息地域	補助対象費	申請額
メス	3才	黒色（写真 No①参照）	仙崎	0000円	0000円

3 手術終了日 ○年 ○月 ○日

4 補助金の振込先口座

振込先口座	金融機関名	○○	銀行・漁協・信用金庫・労金・農協・信用組合		
		○○	本店・支店・支所・出張所・店		
	預金種別	普通・当座	口座番号	00000000	
	口座名義人 (※申請者と同一)	フリガナ	ナガト タロウ		
氏名		長門 太郎			

5 添付書類

- 誓約書
- 不妊・去勢手術実施証明書
- 領収書
- その他市長が必要と認める書類

記入例

別記様式第2号（第4条関係）

誓約書

○年 ○月 ○日

長門市長 様

申請者 住 所 長門市東深川 1339 番地 2

氏 名 長門 太郎

（電話 0837 - 23 - 1134 ）

長門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4条の規定により、補助金の交付を申請するにあたり、次の事項について誓約します。

- 1 当該猫は、首輪などが装着されていない等の理由により、飼い主の存在を推測することが困難な市内に生息する猫に相違ありません。
- 2 飼養については、原則室内飼養とし、首輪等で所有を明示するとともに糞尿等で周辺住民に迷惑をかけることがないよう適正な飼養に努めます。
- 3 当該猫を保護した場所に戻す場合は、周辺環境美化に留意し、近隣トラブル防止に努めます。
- 4 虚偽の申請その他不正な手段により補助金の交付を受けたとして、後日市より返還を求められた場合には、当該補助金を市に返還します。
- 5 手術を実施した当該猫に飼い主がいた場合など、この猫の手術、飼養に起因して生じた諸問題は、自己の責任において解決します。

記入例

別記様式第3号（第4条関係）

○年 ○月 ○日

担当獣医師 様

依頼者 住所 **長門市東深川 1339 番地 2**
氏名 **長門 太郎**
(電話 **0837 - 23 - 1134**)

不妊・去勢手術実施証明依頼書

下記の市内に生息する飼い主のいない猫への不妊・去勢手術実施証明を依頼します。

性別	推定年齢	特徴	生息地域	手術実施年月日
メス	3才	黒色 (写真 No①参照)	仙崎	○年 ○月 ○日
				年 月 日
				年 月 日
				年 月 日
				年 月 日

不妊・去勢手術実施証明書

上記の市内に生息する飼い主のいない猫に不妊・去勢手術を実施したことを証明します。

○年 ○月 ○日

病院名 :

住所 :

電話番号 :

担当獣医師 :

印