第１号様式（第７条関係）

年　　　月　　　日

網走市長　　　　　　　　　　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者　住　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

網走市猫不妊・去勢手術費補助金交付申請書

　網走市猫不妊・去勢手術補助金交付要綱第７条の規定により、下記のとおり網走市猫不妊・去勢手術費補助金の交付を申請します。

記

１　補助対象猫及び補助金交付申請額

| 番号 | 名前 | 性別 | 種類 | 毛色 | 手術実施日 | 手術費用 |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| １ |  | オス・メス |  |  | 　　　月　　日 | 円 |
| ２ |  | オス・メス |  |  | 月　　日 | 円 |
| ３ |  | オス・メス |  |  | 月　　日 | 円 |
| 合計 | 匹 | 手術費用合計　　　　　　　　　　　　　　　　　円 |
| 交付申請額合計　　　　　　　　　　　　　　　　円 |

２　主な生息地等（**飼い主のいない猫の場合のみ記入**）

| 番号 | 主な生息地（地区名まで記入　例：網走市駒場南◯丁目） | 耳カット |
| --- | --- | --- |
| １ |  | あり・なし |
| ２ |  | あり・なし |
| ３ |  | あり・なし |

３　獣医師証明欄

| 上記の手術を　　　　年　　　月　　　日に実施したことを証明します。また、飼い主のいない猫について、片耳の先端をV字に切除しました。（動物病院記入）　　動物病院の所在地　　　　　　　　　　　動物病院の名称　　　　　　　　　　　獣医師の氏名　 |
| --- |

４　市税の調査に係る閲覧同意（▢ 欄にチェックを入れてください。）

（裏）

５　飼い主のいない猫に対する補助を申請する際の確認事項（▢ 欄にチェックを入れてください。）

　▢　今回申請する猫は、他者の飼い猫ではなく、市内に生息する飼い主のいない猫に間違いありません。

　▢　猫に不妊又は去勢済みであることがわかるように、片耳にV字カットの措置を講じました。

　※　職員が申請内容について確認することがあります。

６　添付書類

（１）手術に係る領収書の写し

（２）飼い主のいない猫に手術を受けさせた場合、片耳カット後の猫の全身がわかる写真

（３）上記に掲げるもののほか、市長が特に必要と認める書類

