

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			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：網走市駒場南〇丁目）	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

写真添付箇所