

年 月 日

三原村長 様

住 所  
申請者 氏 名 印  
電 話

三原村猫の不妊去勢手術費補助金交付申請書

三原村猫の不妊去勢手術費補助金の交付を受けたいので、三原村猫の不妊去勢手術費補助金交付要綱第 5 条の規定により、下記のとおり申請します。

記

1 補助対象猫及び補助金交付申請額

| 番号 | 性 別   | 種 類      | 手術実施日 | 手術費用 |
|----|-------|----------|-------|------|
| 1  | オス・メス |          | 年 月 日 | 円    |
| 2  | オス・メス |          | 年 月 日 | 円    |
| 3  | オス・メス |          | 年 月 日 | 円    |
| 4  | オス・メス |          | 年 月 日 | 円    |
| 合計 | 匹     | 手術費用合計   |       | 円    |
|    |       | 補助金申請額合計 |       | 金 円  |

※飼い主のいない猫の場合は、次の事項も必ず記入してください。

| 番号 | 主な生息地（地区名まで記入） | 耳カット                       |
|----|----------------|----------------------------|
| 1  | 三原村            | <input type="checkbox"/> 有 |
| 2  | 三原村            | <input type="checkbox"/> 有 |
| 3  | 三原村            | <input type="checkbox"/> 有 |
| 4  | 三原村            | <input type="checkbox"/> 有 |

2 添付書類

(1) 不妊・去勢手術費の領収書

※飼い主のいない猫の場合は、耳 V カット等不妊去勢手術済みであることが分かる識別措置（耳 V カット等）の記載が必要です。

3 同意事項

申請に当たっては、次に掲げる事項を同意します。

- ・ 飼い猫は、終生飼養するとともに、しつけ等を行い、近隣住民に迷惑をかけないよう努めること。
- ・ 飼い主のいない猫は、トイレの設置、餌の適切な管理等周辺環境美化を図るとともに、近隣住民の理解を得るよう努めること。
- ・ 手術により生じた問題及び手術後に生じた問題について、村は責任を負わない。
- ・ 村税等の納付状況を村が確認すること。