

愛南町猫繁殖制限措置推進事業補助金交付申請書

愛南町長 様

申請者 住所 愛南町 番地  
氏 名 ⑩

(自署の場合は、押印不要)

連絡先

愛南町猫繁殖制限措置推進事業に係る補助金の交付を受けたいので、愛南町猫繁殖制限措置推進事業補助金交付要綱第4条の規定により、関係書類を添えて申請します。

1 猫の性別及び数	<input type="checkbox"/> 雄 匹 <input type="checkbox"/> 雌 匹
2 手術を行った動物病院名	
3 生息(保護)場所	愛南町 付近
4 手術後の猫の行先(該当箇所を○)	飼養 ・ 譲渡 ・ 元の場所に戻す
5 手術実施日	年 月 日
6 手術料金	円
7 補助金交付申請額	円
8 添付書類	1 動物病院が発行した手術料金の領収書(写し) 2 猫の全身及び耳の一部を切り取ったことが分かる写真

※「7 補助金交付申請額」には、手術料金と補助上限額(雄猫 8,000 円・雌猫 12,000 円)のいずれか少ない方の額を記載すること。

なお、本補助金の申請に当たり、次の事項について誓約します。

- 1 猫は、手術日までは特定の飼い主がいなかったことに間違いありません。
- 2 猫の手術後は、元の場所に戻し、又は飼養若しくは譲渡を行い、周辺環境の美化及び近隣住民との紛争防止に努めます。
- 3 手術の実施に当たり問題が生じたときは、自己の責任において解決に努めます。
- 4 偽りその他不正の手段により補助金の交付を受けたときは、当該補助金を町に返還します。

氏名 : .....