

矢掛町長 様

申請者 住 所
 氏 名
 電話番号（ ）

矢掛町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実績報告書

矢掛町飼い主のいない猫の不妊去勢手術費補助金の交付を受けたいので、矢掛町飼い主のいない猫の不妊去勢手術費補助金交付要綱第7条の規定により、次のとおり申請します。

記

1 交付申請額 円

2 対象猫

性別	頭数	捕獲（生息）場所	手術費用	手術年月日
オス	頭	矢掛町	円	
メス	頭	矢掛町	円	

3 不妊去勢手術を実施した動物病院

動物病院名	
獣医師の確認 (署名又は記名押印)	

4 誓約事項

申請にあたり、次の事項を誓約します。

※全ての欄にチェック (☑) がない場合には申請できませんのでご注意ください。

- 対象猫は矢掛町内に生息する飼い主のいない猫です。
 根拠 (首輪がない 見かけてから1か月以上経過している 人馴れしていない)
その他 :
- 手術済みであることがわかるように片耳にV字型の切り込みを入れる処置を施している。
- 捕獲及び手術の実施にあたり生じた問題は、誠意をもって解決に努めるものとし、町へは助力を求めず全て申請者の責任において解決します。
- 営利を目的として手術を受けさせるものではありません。

5 添付書類

- 対象猫が生息する地域を示した地図
- 不妊去勢手術に要した費用が記載された領収書
- 対象猫の不妊去勢手術実施前及び実施後（識別処置が確認できるもの）の写真
- その他町長が必要と認めるもの