

一宮市飼い主のいない猫補助金交付申請書兼完了報告書

年 月 日

(あて先)

一宮市長

申請者	住所	一宮市		
	フリガナ 氏名		電話番号	- -

飼い主のいない猫に対し、避妊・去勢手術を受けさせましたので、一宮市飼い主のいない猫の避妊・去勢手術費補助金交付要綱に基づき、以下のとおり申請します。

1 手術を受けた猫について

性別	<input type="checkbox"/> オス <input type="checkbox"/> メス	毛色	
生息場所	一宮市		
手術日	年 月 日		
手術を受けた動物病院			
補助金交付申請額(注)	円		

(注1) 申請額の上限は、避妊手術であれば14,000円、去勢手術であれば9,000円

(注2) 補助対象経費となる手術費が補助金の上限額に満たない場合は、補助対象経費のうち100円未満を切り捨てた額を記入すること

2 誓約事項

次の事項に反する事実が判明した場合は、交付を受けた補助金を速やかに返還します。	確認欄
・手術をした猫は、ペットとして飼育したり譲渡を目的としたりする猫ではありません。	<input type="checkbox"/>
・手術をした猫は速やかに元の場所に放します。	<input type="checkbox"/>
・本申請により生じた一切のトラブルについては、自己の責任において対応します。	<input type="checkbox"/>

3 添付書類

- 手術を実施した動物病院が発行する領収書(原本)
- 当該猫の手術前の写真(原則、屋外や捕獲器内で撮影されたもの)
- 当該猫の手術後の写真(手術前の猫と同一であること、耳先を切除したことが分かること)

※市職員記入欄

本人確認書類	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> 旅券(パスポート) <input type="checkbox"/> 在留カード
	<input type="checkbox"/> マイナンバーカード <input type="checkbox"/> その他()