様式第１号（第５条関係）

藍住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

年 　　月 　　日

藍住町長　殿

申請者 住 所　藍住町

(ふりがな)

氏 名

印

電話番号

※団体等の場合はその名称及び代表者名

藍住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、藍住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５条の規定により、交付を申請します。

１　補助対象猫及び補助金交付申請額

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 性　別 | 毛　色 | 主な生息地 | 手術実施日 | 手術費用 | 補助金申請額 |
| 1 | オス・メス |  |  | 年　　月　　日 | 円 | 円 |
| 2 | オス・メス |  |  | 年　　月　　日 | 円 | 円 |
| 3 | オス・メス |  |  | 年　　月　　日 | 円 | 円 |
|  | 合　計 | 匹 | 補助金申請合計額 |  | 金 | 円 |

２ 添付書類

・猫の不妊去勢手術費であることが分かる領収書原本（領収印のあるもの）

・耳のＶ字カット前と後の猫の全体が明らかなカラー写真

（注意）

不妊去勢手術済みであることが分かる身体的識別措置（耳のＶ字カット等）を行っていない場合は、補助金を交付することができません。

　この申請書その他提出書類については、受付後の返却はできません。