

【記入例】交付申請書

様式第1号（第6条関係）

令和 年 月 日

手術しようとする「対象猫」の性別・毛色・推定年齢・特徴を記入してください（誤って、誰かの飼い猫を手術することのないように、他の猫との区別が付きやすいように）。

不明な場合は「不明」または空欄でもかまいませんが、飼い猫と間違えないようくれぐれもご注意ください。

申請者の住所・氏名（ふりがな）・電話番号。

申請者

住所 府中町大通3丁目5-1
ふりがな ふちゅう たろう
氏名 府中 太郎
電話番号 (082) 123-4567

府中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

府中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、府中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6条の規定により、下記のとおり申請します。

1 対象猫

性別	毛色	推定年齢	特徴
オス・メス・不明	茶トラ	4	尾の先がカギ型に曲がっている
オス・メス・不明	キジ	5	足の先が白い
オス・メス・不明	三毛	2	背中に黒い丸がある

2 対象猫の主な生息地域

府中町 大通三丁目5-1付近

対象猫の生息している地域。なるべく具体的に。

3 確認事項

※次の事項を確認し、□にチェック（✓）してください。

- 対象猫は府中町内に生息する飼い主のいない猫です。
- 対象猫の雄猫は右耳、雌猫は左耳をカットします。
- 対象猫の捕獲等を行う際は、衛生環境に配慮し、周辺住民の理解を得るよう努めます。
- 対象猫の飼い主から申し出があった場合は、責任をもって対応しますので、連絡先を開示してください。

4 添付書類

※撮影日時、場所を明示した対象猫の全身写真を添付してください。

「確認事項」は重要ですので、必ず承知のうえ、✓を記入してください。

申請書に対象猫の写真を添付してください。対象猫の写真は、他の猫と区別が付きやすいように、全身写真としてください。写真の裏面等に、撮影の日時と場所を記入してください。

※対象猫の捕獲と不妊去勢手術は、この申請書を提出したのちに、府中町から「府中町飼い主のいない猫不妊去勢手術費補助金交付決定通知書」が届いてから行なってください。不妊去勢手術は、上記の通知書の右上の日付けの翌日から90日、または申請した年度の末日のいずれか早い日までに行なってください。