【記入例】 交付申請書

様式第1号（第6条関係）

府中町長

申請者の住所・氏名（ふりがな）・
電話番号。

令和 年 月 日

手術を受けさせようとする「対象猫」の性別・毛色・推定年齢・特徴を記入。
不明な場合は「不明」でもかまいません。
「対象猫」は、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

住所

ふりがな

氏名

電話番号

府中町大通3丁目5-1

ふちゅう たろう

府中 太郎

(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。

申請にあたっては、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に従って行うほか、下記の事項について誓約します。

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

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 誓約事項（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あること。
- 対象猫の不妊去勢手術の際、雄猫は右耳、雌猫は左耳をカットすること。
- 対象猫は手術後に元いた場所に放すこと。
- 対象猫の捕獲等を行うとき、及び対象猫を手術後に元いた場所へ放すときは、衛生環境に配慮し、周辺住民の理解を得るよう努めるとともに、近隣トラブル防止に努めること。
- 対象猫に飼い主がいた場合等、不妊去勢手術に関して発生した問題は、すべて自らの責任において解決すること。

4 添付書類

対象猫の全身写真（撮影日時と場所を記入してください。）

撮影日時 令和 7 年 4 月 3 日

撮影場所 府中町 大通三丁目5-1付近

「誓約事項」は重要です。
必ず確認し、承知のうえ、□に
✓を記入してください。

申請書に対象猫の全身写真を添付。
撮影の日時と場所を記入。

※対象猫の保護と不妊去勢手術は、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日後、または申請した年度の末日（3月31日）のいずれか早い日までに行なってください。