様式第1号（第4条関係）

　　年　　月　　日

都留市長　殿

申請者　住所

氏名

　電話番号

都留市飼い主のいない猫の不妊・去勢手術費補助金交付申請書

　都留市飼い主のいない猫の不妊・去勢手術費補助金交付要綱第４条に基づき、次のとおり補助金の交付を申請します。

１　補助金交付申請額　　　　　　　　　　円

２　手術を受ける猫の内容

|  |  |
| --- | --- |
| 生息地 |   |
| 手術予定数 | オス | 匹 | メス | 匹 |
| 補助金申請額 | オス | 円 | メス | 円 |
| 飼い主がいないと判断した理由 |  |

３　手術実施予定の開業獣医師

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 動物病院 |  | 実施予定日 |  |
| 住所 |  |
| 電話番号 |  | 備考 |  |

（添付書類）

□　　市税等の納税状況調査に関する同意書（様式第2号）

□　　誓約書（様式第3号）

□　　飼い主のいない猫と場所が特定できる目印となる建物等が写ったカラー写真

|  |
| --- |
| 写真貼付欄 |