

伊豆の国市猫の不妊去勢手術費補助金交付申請書兼実績報告書

不妊手術を受けさせた日(不妊手術日)から 30 日を経過した日又は不妊手術を受けさせた日が属する年度の3月15日のいずれか早い日までが提出期限です。

30日目が土日・祝日の場合は、その前の平日(期間内)が提出期限となります。

令和 〇 年 〇 月 〇 日

\*計算や字の間違ひは、2重線で訂正し、上に記載しなおしてください。

伊豆の国市長 山下 正行 宛

申請者 住 所 伊豆の国市南江間〇〇〇

氏 名 北条 義時

電話番号 〇〇〇

年度を記入

連絡のつきやすい番号を記入。

できれば携帯と自宅、双方を記載してください。

令和4年度において飼い主のいない猫の不妊手術を実施したため、伊豆の国市猫の不妊去勢手術費補助金交付要綱第5の規定により、補助金を交付されるよう関係書類を添えて下記のとおり申請及び報告します。

計算にご注意ください。

1 交付申請額 金 19,000 円 円  
(内訳) 去勢手術 3,000 円 × 3 匹 = 9,000 円  
避妊手術 5,000 円 × 2 匹 = 10,000 円

\*オス(去勢)は3000円、メス(避妊)は、5,000円が上限額です。上記では、上限額を計算に適用していますが、手術費用が上限額に満たなかった場合は、実際にかかった手術費用が交付金額となります。

2 不妊手術を実施した猫

(5頭以上申請をされたい方は、6頭目以降は別紙にご記入ください)

	1	2	3	4	5
性別	オス・メス	オス・メス	オス・メス	オス・メス	オス・メス
手術を実施した動物病院名	〇〇動物病院	〇〇動物病院	〇〇動物病院	〇〇動物病院	〇〇動物病院

様式第1号 (用紙 日本産業企画A4縦型)

毛色	茶トラ 頭が白	黒白 お腹側が白	黒白 お腹側が黒	白 全体白	全体黒
不妊手術日	4月16日	4月16日	4月17日		
手術の種別	去勢・避妊	去勢・避妊	去勢・避妊		
手術費用	5,000円	10,000円			
手術後の措置	生息地に戻した	生息地に戻した	生息地に戻した	生息地に戻した	生息地に戻した

不妊手術を実施した日(実際に病院で手術を行った日)を記載してください。

補助金額でなく、実際の手術費用を記入してください

毛色についての記入方法

- ・不妊手術後の写真と比べ、手術を受けたことを確認する目的
- ・猫が特定できるよう、体のどの部分がどの色なのか等特徴を上記の表を参考に記載して下さい。

3 飼い主のいない猫の生息場所

飼い主のいない猫の生息場所について文章にてお書きください。

文章での記載が難しい場合は、別紙に案内図を記載若しくは添付してください。

住所や周囲の目印になるもの等を記載し、場所を正確に把握できる文章若しくは地図を添付してください。

例(伊豆の国市田京 299-6 伊豆の国市役所大仁庁舎の付近 )

4 飼い主のいない猫の飼養状況

申請時点で、どのように飼養をしているのか。具体的にお書きください。

例 ( 大仁庁舎の裏の北側で、毎朝7時と夕方5時に餌を与えている。)

申請書兼実績報告書の最後に確認事項がありますので、手術前及び申請前によく確認して下さい。