

川越市飼い主のいない猫の不妊・去勢手術に対する補助金交付申請書

(提出先)
川越市長

住所
申請者 フリガナ 氏名
電話

川越市飼い主のいない猫の不妊・去勢手術に対する補助金の交付を受けたいので、川越市補助金等の交付手続等に関する規則第4条の規定により、関係書類を添えて申請します。

1 申請内容

猫の主たる 生息場所	自宅周辺 ・ 川越市	付近	手術年月日 年 月 日
手術の内容	不妊(メス)・去勢(オス)	種類	種・雑種
推定年(月) 齢		毛 色	
手術を実施した動物病院名			
手術費用	円	補助金申請額	円

2 振込先 (申請者と同一名義であること)

金融機関等	銀行・農協 信用金庫		本店・支店 出張所		
預金種別	普通・当座	口座番号			
フリガナ					
口座名義					

3 添付書類

- (1) 調査票(様式2号)
- (2) 不妊・去勢手術に要した費用の領収書の写し
- (3) 不妊・去勢手術前後の猫の写真(耳にV字カット有無が分かるもの)

<p>《誓約・同意事項》 申請に当たり、以下の事項を誓約いたします。</p> <p>(1) 対象となる猫は、飼い主のいない猫です。</p> <p>(2) 補助金交付の決定に際して、住民基本台帳を閲覧することに同意します。</p> <p>(3) 手術の実施に当たり問題が発生した場合は、私が一切の責任を負い、誠意をもって問題解決に努めます。</p> <p style="text-align: right;">年 月 日 氏名</p>
--