

年度補助金交付申請書兼事業(収支)計画書

年 月 日

申請先 熊取町長

交付申請者 住所 熊取町野田1丁目1番1号
氏名 熊取 太郎
電話番号 072-452-6097

年度熊取町飼い主のいない猫不妊去勢手術費用補助金として下記のとおり交付願いたく関係書類を添えて下記のとおり申請します。

記

交付申請額	¥5,000-
-------	---------

事業実施期日	令和 ○年 △月 □日 (手術実施日をご記入ください)	事業実施診療施設	○△□動物病院
事業費	9,000円 (手術費用をご記入ください)	生息地域	野田1丁目1番付近
呼称(あれば)		毛色	
性別	(○をつけてください) オス ・ メス ・ 不明	年齢(推定可)	
体格	(○をつけてください)	大 ・ 中 ・ 小	

	金額	明細
収入	9,000円	猫不妊去勢手術費用補助金 5,000円 自己負担額 4,000円
支出	9,000円	猫不妊去勢手術費用 9,000円
差引	0円	

上記のとおり相違ありません。

上記の猫は令和 年 月 日、当診療施設において不妊手術又は去勢手術及びそれらに併せて行う耳のV字カットを行ったことを証明します。 令和 年 月 日 診療施設名 _____ 診療施設長名 _____ 印 診療施設所在地 _____

- 必要添付書類①対象個体の手術前の全身写真及び顔部分を接写した写真(各1枚)
- ②対象個体の手術後の全身写真及び顔部分を接写した写真(各1枚)
- ③診療施設の発行する手術費用の領収書の写し
- ④本申請書記載の猫の生息地を示す地図

(裏面へ続く)

誓 約

●下記の誓約文を確認のうえ、□にチェック (☑) を入れてください。

1. 本申請書に記載されている猫は、特定の飼い主のいない猫です。□
2. 必要添付書類に不備があった場合は、申請を取り下げることをご承諾します。□
3. 本申請書に記載されている飼い主のいない猫の手術後における一切の対応対応は
動
物の愛護及び管理に関する法律（昭和48年法律第105号）の精神に基づき当方が責
任
をもって行います。□