

様式第 1 号（第 6 条関係）

田原市飼い主のいない猫不妊去勢費手術費補助金交付申請書兼誓約書

年 月 日

田原市長

殿

申請者 住 所

氏 名

(団体名及び代表者名)

電話番号

裏面誓約事項に誓約の上、田原市飼い主のいない猫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。

記

手術を受けさせる猫 ※ 1	番号	性別	毛色	その他特徴	生息場所
	1				田原市
	2				田原市
	3				田原市
補助金 交付申請額	不妊手術	頭×	円＝		円 (A)
	去勢手術	頭×	円＝		円 (B)
	合計 (A) + (B)		円		
飼い主のいない 猫であることの 確認者※ 2	住所				
	氏名				
	電話番号				
手術費予定額	円				

※ 1 手術を受けさせる猫の頭数が 4 頭以上の場合は、別紙へ記入し添付してください。

※ 2 飼い主のいない猫であることの確認者は、猫の生息場所周辺の住民（自治会長等）で、申請者と世帯を別にする方にお願いしてください。

添付書類

- (1) 不妊去勢手術を実施しようとする飼い主のいない猫の生息地を示す地図
- (2) 活動団体にあつては団体構成員名簿
- (3) その他市長が必要と認める書類

※裏面（誓約事項）へ

【市記入欄】

本人確認書類	マイナンバーカード、運転免許証、その他（ ）
--------	------------------------

## 誓約事項

(下記内容を誓約する場合は、各項目の□にレを記入してください。)

- ☐ 申請者に市税等の滞納はありません。当該認定申請について必要な場合には、田原市が住民基本台帳その他公簿で調査を行うことについて同意します。
- ☐ 手術する猫は、田原市内に生息する飼い主のいない猫であることを確認済みです。
- ☐ 手術する猫は、申請者の責任で捕獲し、動物病院へ持ち込みます。
- ☐ 手術する猫に対して、手術済みであることがわかるように片方の耳先にV字カットを施します。
- ☐ 動物病院の獣医師が手術済みであると認める場合や、その他の理由により手術を行わないこととした場合は、獣医師の決定に従い、要した費用については、申請者が全額を負担します。
- ☐ 手術の実施及び実施後に、住民等のトラブルや問題が生じた場合は、申請者の責任において誠意をもって対応し、問題解決に努めます。