様式第１号（第６条関係）

年　　月　　日

八頭町長　様

申請者　　住　所　八頭町

氏　名

連絡先

年度八頭町飼い主のいない猫不妊去勢手術費補助金交付申請書

年度において標記補助金を下記のとおり受けたいので八頭町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、補助金の交付を申請します。

記

１　補助金交付申請額　　　　　　　　　　　円

２　手術をする猫

|  |  |
| --- | --- |
| 手術頭数 | オス：　　　頭　　　メス：　　　頭　　合計：　　　頭 |
| 飼い主のいない猫とする根拠 | □　首輪が装着されていない□　近所等（自宅付近）に住みついている□　その他（　　　　　　　　　　　　　　）※あてはまる項目に✓を記入して下さい |
| 生息場所 | 八頭町　　　　　　　　　　　　　　付近 |
| 手術する動物病院（予定） |  |

　上記の猫に不妊去勢手術及び耳先カットを受けさせることにより被った損害及び第三者に対して与えた損害については、自己の責任により対応することを誓約します。

申請者氏名

３　収支予算

（１）収入

|  |  |
| --- | --- |
| 区　分 | 予算額 |
| 町補助金 | 　　　　　　　円 |
| 自己資金 | 　　　　　　　円 |
| 計 | 円 |

（２）支出

|  |  |
| --- | --- |
| 区分 | 予算額 |
| 手術費 | 円 |

４　添付書類

・手術前の写真（全身の状況が写っているもの）