

# 交付申請書

## 野良猫の去勢・不妊手術費補助金交付申請書

年 月 日

小田原市長 様

スタンプ印は不可。実印でなくても結構です。  
鮮明に押印してください。  
実績報告書にも同一の印鑑を使用してください。

(申請者 郵便番号 〒  
住 所 小田原市 \_\_\_\_\_  
ふりがな \_\_\_\_\_  
氏 名 \_\_\_\_\_ 印  
電話番号 \_\_\_\_\_  
生年月日 \_\_\_\_\_ 年 月 日生  
性 別 ( 男 ・ 女 )

私は、野良猫に去勢・不妊手術を受けさせ、自らの飼い猫とするため、次のとおり補助金の交付申請をします。

オス猫の場合は 2,000 円  
メス猫の場合は 3,000 円となります。

補助金額 円

飼い主のいない猫を捕獲した場所 小田原市 \_\_\_\_\_

捕獲日 月 日 ( オス猫 ・ メス猫 )

手術後、猫を飼養する場所 ( 屋内 ・ 屋外 (小田原市 \_\_\_\_\_ 付近) )

※ 去勢・不妊手術後、屋外で飼養する場合は、識別のため、猫の片方の耳の端にVの字の形等に小さくカットを入れること。

手術前の猫のカラー写真 (全身、手術予定箇所、耳) ※ カラー印刷可。

補助金申請に当たり、次の3点について同意します。

- ① 市税納付状況を確認するため、市税担当部署に申請者の納付状況を照会すること。
- ② 暴力団又は暴力団員でないことを確認するため、本申請書に記載された情報を神奈川県警察本部に照会すること。
- ③ 手術の実施にあたって生じた問題については、申請者が一切の責任を負うこと。

# 実績報告書

## 野良猫の去勢・不妊手術費補助金実績報告書

年 月 日

小田原市長 様

スタンプ印は不可。実印でなくても結構です。  
鮮明に押印してください。  
申請書の際に使用したものと同一の印鑑を使用してください。

(申請者) 郵便番号 〒 250-8555

住 所 小田原市荻窪 3 0 0 番地

氏 名 小田原 太郎

印

電話番号 0465-33-1481

申請者の欄は、市が送付する際に自動で入力されております。内容に間違いがないか、今一度ご確認ください。

平成27年9月1日付け第000000 号で交付決定を受けた野良猫の去勢・不妊手術費補助金にかかる補助事業の実績について、関係書類を添えて報告します。

### 1 不妊手術又は去勢手術費用の領収書

領収書の貼付欄

枠の中に領収書を貼り付けることができない場合は、裏面に貼付してください。

※領収書は、原本を貼付してください。原本の貼付ができない場合は、コピーしますので、本実績報告書を提出する際に、領収書をお持ちください。

### 2 手術後の猫のカラー写真

※右枠の中に写真を貼付するか、若しくは裏面に貼付してください。(カラー印刷可)

猫の写真貼付欄 (手術後のもの)

### 3 猫の飼養場所 (どちらかに○)

・屋内

・屋外

(小田原市

付近)

