

記入時の注意事項

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又は捕獲予定の場所 小田原市 _____

捕獲状況 捕獲前・捕獲済 (捕獲日 月 日 (オス猫・メス猫))

施術後、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。

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。