

様式第1号（第3条関係） その3

（野良猫の去勢・不妊手術費補助金用）

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

(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。

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。

様式第8号（第13条関係） その3

（野良猫の去勢・不妊手術費補助金用）

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

（申請者）住 所 小田原市_____

ふりがな

氏 名 _____ (印)

電話番号 _____

年 月 日付け第 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。

・添付書類

- 1 不妊手術又は去勢手術費用の領収書 ※領収書は、原本を提出してください。
- 2 手術後の猫のカラー写真（全身、手術箇所、耳）※カラー印刷可。

・猫の飼養場所（ 屋内 ・ 屋外（小田原市 付近） ）

