**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  電話番号  生年月日　　　　　年　　月　　日生  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。  １　補助金額　□オス猫２，０００円　□メス猫３，０００円  ２　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　　　　　）  ３　捕獲状況　□捕獲前　□捕獲済（捕獲日　　　　　年　　月　　日）  ４　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) 手術の実施に当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。  ５　添付書類  申請者の生年月日が分かる書類の写し |