

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, 0 0 0 円 ☐ メス猫 3, 0 0 0 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