様式第１号（第６条関係）

　　年　　月　　日

宮若市飼い主のいない猫不妊去勢手術費補助金交付申請書

宮若市長　　様

申請者

住　　所

氏　　名

電話番号

　宮若市飼い主のいない猫不妊去勢手術費補助金交付要綱第６条第１項の規定により、下記のとおり補助金の交付を申請します。

記

１　手術の種類　　　不妊手術　・　去勢手術

２　手術をする猫

|  |  |
| --- | --- |
| 主な生息地 | 宮若市 |
| 呼び名 |  | 性別 |  |
| 種類 |  | 毛色 |  |
| 推定年齢 |  | 個体表示等 |  |
| 特徴 |  |

３　手術予定

　(1) 指定動物病院名

　(2) 予定日　　　　　　　年　　月　　日

４　添付書類

　(1) 宮若市飼い主のいない猫給餌等活動状況調書（様式第２号）

　(2) 対象の猫が確認できるカラー写真（写真台紙（様式第３号）に貼付）

　(3) 同意書（様式第４号）