

越前市長 様

申請者 住所

ふりがな

氏名

生年月日 昭和・平成 年 月 日

電話番号

（団体の場合は事務所の所在地、団体名及び代表者氏名）

越前市野良猫不妊手術費補助金交付申請書

越前市野良猫不妊手術費補助金の交付を受けたいので、下記のとおり申請します。

なお、申請に当たり次の事項を誓約します。

- 1 申請に係る猫は、飼い主のいない猫又は飼い主が不明な猫（野良猫）です。
- 2 手術済みの猫の耳にV字型の切り込みを入れる処置を行うことに同意します。
- 3 協力病院から野良猫の不妊手術を終えた旨の連絡を受けたときに、速やかに当該野良猫を引き取ります。
- 4 手術後に引き取った野良猫を元の場所に返し、動物愛護の観点から、適時餌やり、健康観察等を行うよう努めます。
- 5 この申請に当たり、市長に対し、市税の納付状況に関する情報（市税の納付額が存在しない場合には、市県民税の賦課が非課税である情報）を提供することに同意します。

記

手術をする猫の捕獲地	付近		
手術をする猫	性別	雄 ・ 雌	毛色や特徴
市の補助金額	雄1匹につき6,000円		雌1匹につき9,000円
野良猫であることの確認者 ※確認者が自署すること	住 所		
	氏 名		
	電 話		
添付書類申請者が個人の場合：申請者の住所が確認できる書類（運転免許証、保険証等） 申請者が団体の場合：団体の代表者及び主たる所在地が確認できる書類 代表者の住所が確認できる書類（団体の代表者が提出する場合） 委任状（代理人が提出する場合）			
補助金の請求に係る手続の委任	協力病院に 委任する ・ 委任しない		
申請回数	回目		

備考1 野良猫であることの確認者は、近隣住民等の第三者で、同居家族等は不可。申請書の受領後、市から確認者に電話で確認をします。

2 補助金交付申請書を窓口で提出するときは、申請者の住所が確認できる書類は、提示することで足りません。

【担当課記載欄】 本人確認書類（申請者が窓口申請の場合）

運転免許証 個人番号カード その他（ ） 確認者： ・

代表者住所：