

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戻し、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。

<p>【担当課記載欄】 本人確認書類（申請者が窓口申請の場合）</p> <p><input type="checkbox"/>運転免許証 <input type="checkbox"/>個人番号カード <input type="checkbox"/>その他（ ） 確認者： ・</p> <p>代表者住所：</p>
--

様式第2号（第7条関係）

第 号
年 月 日

住所

氏名

（団体の場合は事務所の所在地、団体名及び代表者氏名）

越前市長



越前市野良猫不妊手術費補助金交付決定（却下）通知書

年 月 日付けで申請のあった越前市野良猫不妊手術費補助金について、下記のとおり交付することを決定（却下）したので、越前市野良猫不妊手術費補助金交付要綱第7条の規定により通知します。

記

次のとおり交付決定します。

補助金交付決定額	円			
手術の対象となる 野良猫	性別	雄 ・ 雌	手術の種類	去勢 ・ 避妊
	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	
補助金の請求に係る 手続の委任	協力病院に 委任している ・ 委任していない			

申請を却下します。

却下の理由

協力病院による手術実施 済み

年 月 日

様

協力病院名

代表者氏名

越前市野良猫不妊手術実施報告書

下記のとおり不妊手術を実施しましたので、越前市野良猫不妊手術費補助金交付要綱第10条の規定に基づき報告します。

記

1 手術実施日	年 月 日 〔 搬入年月日： 年 月 日 〕 〔 退院年月日： 年 月 日 〕
2 交付決定番号	第 号
3 手術を行った猫	雄 ・ 雌
4 手術費用総額	円
4 補助金額	6,000円 ・ 9,000円
5 添付書類	不妊手術を受けた野良猫の全体像及び識別処置（V字カット） 部分を判別することができる写真

備考 実施報告書の宛名は、要綱第9条第1項の規定により補助金の請求に係る手続を協力病院に委任しているときは越前市長とし、委任していないときは補助金交付決定を受けた者とする
こと。

年 月 日

越前市長 様

住 所

氏 名

（団体の場合は事務所の所在地、団体名及び代表者氏名）

電話番号

越前市野良猫不妊手術費補助金実績報告書兼請求書

事業実施時期	年度 実施分
補助金請求書	金 円 （内訳） 雄 6,000 円 × 匹 = 円 雌 9,000 円 × 匹 = 円
添付書類	<input type="checkbox"/> 越前市野良猫不妊手術実施報告書（様式第3号） <input type="checkbox"/> 委任状（要綱第9条第1項の規定により補助金の請求に係る 手続を協力病院に委任しているときに限る。）

【振込先金融機関】

金融機関名	銀行・金庫 農協・信金	本店・支店 本所・支所・出張所
預金種別	普通 ・ 当座	口座番号 (右づめ)
口座名義 (カ ナ)		
口座名義		

第 号
年 月 日

住所

氏名

（団体の場合は事務所の所在地、団体名及び代表者氏名）

越前市長



越前市野良猫不妊手術費補助金確定通知書

年 月 日付けで実施報告のあった越前市野良猫不妊手術費補助金について、下記のとおり補助金の額を確定しましたので、越前市野良猫不妊手術費補助金交付要綱第12条の規定により通知します。

記

- 1 補助年度 年度
- 2 交付決定額 円
- 3 交付確定額 円
- 4 補助金振込（予定）日 年 月 日
- 5 交付確定額の内訳 下表のとおり

番号	交付決定年月日	交付決定番号	交付決定額	交付確定額
1	年 月 日	第 号	金 円	金 円
2	年 月 日	第 号	金 円	金 円
3	年 月 日	第 号	金 円	金 円
4	年 月 日	第 号	金 円	金 円
5	年 月 日	第 号	金 円	金 円