

別記様式（第5条関係）

富士宮市飼い主のいない猫の去勢・避妊手術助成金交付申請書

年 月 日

富士宮市長 宛

住 所

（所在地）

氏 名

申請者（名称）

（代表者の氏名及び住所）

電話番号

富士宮市飼い主のいない猫の去勢・避妊手術助成金の交付を受けた
いので、富士宮市飼い主のいない猫の去勢・避妊手術助成金交付要綱
第5条の規定により、下記のとおり申請します。

記

1 申請額等

補助申請額	円
手術に要した費用	円
実施動物病院	
実施年月日	年 月 日

2 特記事項

申請に当たり、次の事項を誓約します。

- (1) 申請に係る猫は、飼い主のいない猫であること。
- (2) 申請に係る猫について、問題が発生した場合には、責任を負い、誠意を持って問題解決に努めること。
- (3) 申請に係る猫に対し、手術済みの証明として耳カットを実施してあること。
- (4) 申請に係る猫は、元の場所に戻すか、飼い主となる者を探すよう努めること。

※ 裏面も記入し、必要な書類を添付してください。

(裏面)

3 申請に係る猫について

主な生息地	富士宮市
性別	雄 ・ 雌
毛色	
○飼い主のいない猫と判断した理由 (該当項目に○印を記入。その他に関しては具体的に記入してください。) () 首輪をしていない。 () 雑種である (見た目が純血種でない)。 () 人に慣れていない。 () その他 ()	

上記の記載事項に相違ないことを確認します。

確認者	住所	富士宮市
	氏名	
	電話番号	

(注) 確認者 (市内に住所を有し、申請者と世帯を別にする者に限る。) の署名が必要です。

4 添付書類 (以下に貼り付け、又は別紙に添付してください。)

(1) 写真 (猫の全身及び耳が確認できるもの)

<手術する前>	<手術した後>
---------	---------

(2) 領収書 (原本に限る。)

猫 1 匹につき 1 枚 (原本)
