

恵那市長 様

住所又は所在地  
 名 称  
 （個人の場合は記載不要）  
 氏名又は代表者氏名  
 （署名又は記名押印）  
 電 話 番 号

恵那市猫の不妊去勢手術支援事業補助金交付申請書兼誓約書

恵那市猫の不妊去勢手術支援事業補助金の交付を受けたいので、恵那市猫の不妊去勢手術支援事業補助金交付要綱第7条の規定により、次のとおり関係書類を添えて申請します。

記

手術区分	保護する匹数
不妊手術 (メス)	匹
去勢手術 (オス)	匹
保護する場所 (地域及び自治会名 を記入)	
手術後の猫 の行き先	1 自身で飼う。 _____匹 2 捕まえた場所（地域）へ戻す。 _____匹 3 引き取ってもらう。（引取先： _____匹 4 その他（ _____） _____匹

【誓約事項】

- ・恵那市猫の不妊去勢手術支援事業補助金交付要綱第4条第2項に該当していないこと。
- ・不妊手術及び去勢手術の実施により生じた問題は、申請者及びその手術を行った獣医師等において処理すること。

【添付書類】

- ・猫の返戻承諾書（様式第5号）  
 （申請者が動物愛護団体であって、手術を終えた猫を捕まえた場所等に戻す場合に限る。）
- ・猫の引取確認書（様式第6号）  
 （申請者が動物愛護団体であって、手術を終えた猫を他の者が引き取る場合に限る。）
- ・その他市長が必要と認める書類