

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 条第 1 項の規定により、次のとおり関係書類を添えて申請します。

記

| 手術区分                        | 手術した匹数           |   |   |
|-----------------------------|------------------|---|---|
| 不妊手術（メス）                    |                  |   | 匹 |
| 去勢手術（オス）                    |                  |   | 匹 |
| 申請額                         |                  |   | 円 |
| 保護する場所<br>（地域及び自治会名<br>を記入） |                  |   |   |
| 手術後の猫<br>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 3 条第 5 項及び第 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】

- ・不妊去勢手術に係る領収書の写し（複数の猫について申請する場合は、手術費の明細書等の写しも添付すること。）
- ・猫の不妊去勢手術実施証明書（様式第 5 号）
- ・その他市長が必要と認める書類