

様式第1（第5条関係）

設楽町飼い主不明な猫不妊手術費補助金交付申請書

年 月 日

設楽町長 様

住 所  
申請者 氏 名 ⑩  
電 話

設楽町飼い主不明な猫不妊手術費補助金について、下記のとおり交付を申請します。

なお、申請にあたり次の事項を誓約します。

- 1 申請対象となる猫は飼い主不明な猫です。
- 2 手術の実施にあたり問題が発生した場合には、申請者が一切の責任を負い、誠意を持って問題解決に努めます。
- 3 申請対象となる猫に対し、不妊手術済みの証として識別処置を施します。

記

主な生息地	設楽町 地内
性 別	オ ス ・ メ ス
毛 色	黒 ・ 白 ・ 灰 ・ 茶 ・ 薄茶 ・ こげ茶 ・ その他( )
特 徴	
手術予定額	円

対象となる猫の写真

(注)写真撮影が困難な場合、外見上の特徴を絵で描いてください。

飼い主不明な猫と判断した理由 (複数回答可)

- 首輪がない
- 見かけてから1ヶ月以上経過している
- 買った(もらった)猫でない
- 人に慣れていない
- その他 ( )

様式第4（第7条関係）

設楽町飼い主不明な猫不妊手術費補助金交付申請取下書

年 月 日

設楽町長 様

住 所  
申請者 氏 名 ⑩  
電 話

年 月 日付け 第 号により交付決定通知のあった設楽町飼い主不明な猫不妊手術費補助金について、下記の理由により補助金の申請を取り下げますので、設楽町飼い主不明な猫不妊手術費補助金交付要綱第7条の規定により提出します。

記

（理由）

- 当該猫が不妊手術実施済みであった。
- 当該猫がいなくなった。
- その他

具体的に

（ ）

様式第5（第8条関係）

設楽町飼い主不明な猫不妊手術費補助金変更承認申請書

年 月 日

設楽町長 様

住所  
申請者 氏名 ⑩  
電話

年 月 日付け 第 号により交付決定通知のあった設楽町飼い主不明な猫不妊手術費補助金について、下記のとおり変更を申請します。

記

主な生息地	設楽町 地内
性別	オス・メス
毛色	黒・白・灰・茶・薄茶・こげ茶・その他( )
特徴	
交付決定額	円
交付変更申請額	円
差引増減額	円
変更の理由	

様式第7（第10条関係）

設楽町飼い主不明な猫不妊手術完了報告書

年 月 日

設楽町長 様

住所  
申請者 氏名 (印)  
電話

年 月 日付け 第 号により交付決定を受けた設楽町  
飼い主不明な猫不妊手術について、下記のとおり完了したので報告します。

記

主な生息地	設楽町 地内
性別	オス・メス
毛色	黒・白・灰・茶・薄茶・こげ茶・その他( )
手術に要した費用	円

上記の猫は 年 月 日当院において不妊手術及びそれに併  
せて行う識別処置を行ったことを証明します。

年 月 日

実施病院名  
所在地  
獣医師名 (印)

添付書類

- (1) 不妊手術に係る領収書（申請者あてのものに限る。）
- (2) 不妊手術を受けた飼い主不明な猫の全体像の写真
- (3) 不妊手術を受けた飼い主不明な猫の識別処置部分を判別することができる写真

様式第9（第12条関係）

設楽町飼い主不明な猫不妊手術費補助金請求書

年 月 日

設楽町長 様

住所  
申請者 氏名 ⑩  
電話

年 月 日付け 第 号により補助金の交付確定を受けた設楽町飼い主不明な猫不妊手術費補助金について、下記のとおり請求します。

記

1 請求額 金 円

2 口座振込先

金融機関名	銀行・金庫・農協			支店
口座種別	普通・当座	口座番号		
フリガナ				
口座名義人				