

様式第3号(第5条関係)

飼い主のいない猫の避妊等手術費補助金交付申請書

川越町長

申請者

申請日	年 月 日
団体名	
住所	〒
ふりがな	
氏名	
電話番号	

下記の猫の避妊等手術費の一部を補助されるよう申請します。なお申請にあたり、次の事項を誓約します。

- 一 手術対象の猫は、特定の飼い主のいない猫です。
- 二 当該猫の手術及びその過程で、事故、問題等が発生した場合は、責任を負い、誠意をもって問題解決に努めます。
- 三 手術済みの猫である識別措置(耳先のV字カット)を行うことを了承します。
- 四 手術後は、餌やふん尿の後始末等を行い、猫を適正に管理します。

記

1 申請額	_____円							
2 対象猫								
	性別	メス オス	推定 年齢		毛色		生息 地域	
3 手術予定病院	_____							
4 添付書類	手術を実施する猫の写真及び生息している場所の位置図							