

様式第1号（第6条関係）

令和 年 月 日

勝浦町飼い主のいない猫の不妊・去勢手術費補助金交付申請書兼実績報告書

勝浦町長 殿

申請者 住 所

氏 名

※団体の場合はその名称及び代表者名

電話番号

勝浦町飼い主のいない猫の不妊・去勢手術費補助金交付要綱第6条の規定に基づき、補助金を交付されるよう関係書類を添えて申請します。

なお、審査に当たって勝浦町が必要な範囲内で住民基本台帳及び町税の納税状況について調査をすることに同意します。

1 補助金の交付申請額 金 \_\_\_\_\_ 円

2 実施内容

保護した場所	勝浦町大字		
性 別	雄 ・ 雌	毛 色	
発 見 時 期	年 月 頃		
手 術 内 容	<input type="checkbox"/> 不妊手術及び耳カット <input type="checkbox"/> 去勢手術及び耳カット <input type="checkbox"/> 耳カットのみ		
手術実施年月日	年 月 日		
手術後の措置	飼養する ・ 新しい飼い主を探す ・ 元の場所に戻す		
添付書類	①手術前と後の写真（猫の全身及び耳カットが確認できるもの） ②処置証明書（様式第2号） ③手術に要した費用の支払を証する書類の写し		

※2 匹目からは別紙に記載してください。

（裏面に続く）

## 誓約事項

私は、飼い主のいない猫を対象に不妊・去勢手術を実施するに当たり、以下の事項について、誓約します。

- 1 申請に当たり猫の不妊・去勢手術は、飼い主のいない猫に限り実施し、営利を目的として受けさせません。
- 2 手術した猫の耳は、Vカットにより手術済みと判別できるようにします。
- 3 手術の実施に当たり、施術及びこれに関して生じた事故・問題等については、私（団体）の責任において処理し、勝浦町に一切迷惑をかけません。
- 4 飼い主のいない猫の繁殖抑制、新たな飼い主探しその他猫の問題解決に努めます。
- 5 生活環境を良好にするため、地域住民の理解が得られるよう努めます。