

## 飼い主のいない猫不妊・去勢手術費助成金交付申請書

年 月 日

赤穂市長宛

申請者 住所 .....

氏名 .....

（事業者又は自治会名及び代表者氏名）

連絡先 .....

下記の猫について、赤穂市飼い主のいない猫の不妊・去勢手術費助成金交付要綱第6条の規定により申請します。

### 記

交付申請額	.....円										
保護場所	赤穂市.....（地図を添付すること。）										
猫の特徴	<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 50%;">① 性別：オス メス 不明 毛色：</td> <td style="width: 50%;">⑥ 性別：オス メス 不明 毛色：</td> </tr> <tr> <td>② 性別：オス メス 不明 毛色：</td> <td>⑦ 性別：オス メス 不明 毛色：</td> </tr> <tr> <td>③ 性別：オス メス 不明 毛色：</td> <td>⑧ 性別：オス メス 不明 毛色：</td> </tr> <tr> <td>④ 性別：オス メス 不明 毛色：</td> <td>⑨ 性別：オス メス 不明 毛色：</td> </tr> <tr> <td>⑤ 性別：オス メス 不明 毛色：</td> <td>⑩ 性別：オス メス 不明 毛色：</td> </tr> </table>	① 性別：オス メス 不明 毛色：	⑥ 性別：オス メス 不明 毛色：	② 性別：オス メス 不明 毛色：	⑦ 性別：オス メス 不明 毛色：	③ 性別：オス メス 不明 毛色：	⑧ 性別：オス メス 不明 毛色：	④ 性別：オス メス 不明 毛色：	⑨ 性別：オス メス 不明 毛色：	⑤ 性別：オス メス 不明 毛色：	⑩ 性別：オス メス 不明 毛色：
① 性別：オス メス 不明 毛色：	⑥ 性別：オス メス 不明 毛色：										
② 性別：オス メス 不明 毛色：	⑦ 性別：オス メス 不明 毛色：										
③ 性別：オス メス 不明 毛色：	⑧ 性別：オス メス 不明 毛色：										
④ 性別：オス メス 不明 毛色：	⑨ 性別：オス メス 不明 毛色：										
⑤ 性別：オス メス 不明 毛色：	⑩ 性別：オス メス 不明 毛色：										
飼養方法	<p>1 室内で飼養する。</p> <p>2 地域で飼養する。飼養場所：.....</p> <p style="text-align: center;">※ 飼養場所が保護場所と異なる場合は、地図を添付すること。</p> <p><input type="checkbox"/> ふん尿の処理、餌の管理等を行う。</p> <p><input type="checkbox"/> 地域（飼養場所付近の住民及び自治会等並びに飼養場所の土地所有者及び管理者）の理解を得ている。</p> <p><input type="checkbox"/> 地域からの苦情等は、責任をもって対応する。</p>										

- (1) 同一年度に1人につき5匹（自治会にあつては10匹）まで申請することができます。
- (2) 申請する猫の特徴について、該当する性別に○を付けて、毛色を記載してください。
- (3) 手術後の飼養方法について、いずれかの番号に○を付けて、選んだ飼養方法におけるチェック項目全てについて、同意のうえ、チェックをしてください。
- (4) 暴力団員及びその関係者は助成を受けることができません。
- (5) 取得した個人情報については、本助成金の目的以外には使用しません。

飼い主のいない猫の証言書

証言者1 住所・連絡先

〒

.....  
赤穂市  
.....

.....  
電話  
.....

(ふりがな)

氏名  
.....

証言者2 住所・連絡先

〒

.....  
赤穂市  
.....

.....  
電話  
.....

(ふりがな)

氏名  
.....

本申請書に記載のある猫について下記のとおり証言します。

記

- 1 私たち2名は、本申請書に記載のある猫の生息地の地域に居住し、本申請者の家族ではありません。
- 2 本申請書に記載のある猫は、すべて飼い主がおらず、耳がV字にカットされていません。
- 3 本申請書に記載のある猫によるふん害等で近隣が困っています。

以上

(注)「証言者1」の同居者は、「証言者2」になることができません。また後日、証言内容等について市より証言者へ調査を行う場合がありますので、ご了承ください。