市川	三郷町	ΓĒ	殿
113/1		12	灰人

申請者	住	所	市川三郷町	
	氏	名		FD
	電	話		

市川三郷町 犬及び猫の不妊・去勢手術費補助金 交付申請書兼請求書

次のとおり犬及び猫の不妊・去勢手術を受けたいので、市川三郷町犬及び猫の不妊・去勢手術費補助金交付要綱第4条の規定により、補助金の交付を申請します。また、この補助金に係る審査のため私が属する世帯全員の「町税等の納付状況」及び「住民登録状況」について、当該補助金交付事業の職員が確認されることに同意致します。

1. 手術を受ける犬及び猫の内容

犬:	頭 / 猫:	頭	手術	費用台	計額			
犬猫の別	呼び名	種類	毛色	性別	登録番号 (犬のみ)	狂 犬病 予 防注 射 番 号	手術費用	
1								円
2								円
3								円

※犬の場合は、登録番号(鑑札)と今年度の狂犬病予防接種の注射済票番号を記入してください。

2. 補助金請求額	※2.補助金請求額は町で記入します。
-----------	--------------------

3. 補助金振込先

金融機関名	支店(支所)名	口座種類	口座番号	口座名義(フリガナ)
銀行				フリガナ
組合	支店	普通		
農協	支所	当座		
金庫				

4. 手術をした病院の証明書

			実施年月日	年	月	日	
│ 申請者の依頼により不妊等手術を行った犬 │ 及び猫は、上記内容の飼い犬又は飼い猫であ │ ることを証します。 │		獣医師名			F		
ることを聞いる	7 0			住所			
	年	月	日	電話番号			

※以下、役場確認欄

本人確認書類	確認者

□ 今回申請する犬・猫は、申請者の飼い犬・猫に間違いありません。 □ 販売目的での飼育・飼養ではありません。 □ 賃貸住宅に住んでる場合は、大家さん管理人さんの許可を得ています。 □ 飼養に関し、他人に迷惑をかけることのない様必要なしつけ等を行います。 □ 飼い犬・飼い猫には鑑札や迷子札等を装着します。 □ 同居する家族全員の同意の上、家族の一員として、終生大切に飼養します。					
上記につい	ヽて遵守し、 _年	補助 釒	全の交付申 _{日 氏名:}	ヲ請を行いま	र् ग 。
			住所:		
6. 添付書類:領収書、診療明細書、身分証明書のコピー7. 猫の写真貼付(※別紙1) ※状況に応じて職員が現地調査をする場合があります。					
※補助金額について 補助金の額は、不妊等 ただし、100円未満の					
	種別		不妊	去勢	
_	犬 猫		5,000円	4,000円 3,000円	
		<u> </u>	· - !	.	

5. 補助金交付に係る誓約書(飼い主のいない猫については別紙誓約書を提出 ※別紙2)

(別紙1) 猫の写真貼付欄

※状況に応じて職員が現地調査をする場合があります。

(1)

写真貼付欄(猫の場合のみ)

- ・写真は1匹ずつ撮影してください。
- ・複数匹で写ってるものは、使用しないでください。

(2)

写真貼付欄(猫の場合のみ)

- ・写真は1匹ずつ撮影してください。
- ・複数匹で写ってるものは、使用しないでください。

3

写真貼付欄(猫の場合のみ)

- ・写真は1匹ずつ撮影してください。
- ・複数匹で写ってるものは、使用しないでください。

× 餇 い 猫 主 の <u>ح</u> 必 緒 項 目 に 写 で つ た 猫

の

写真をこ

ഗ

に貼付

提出

て下さい。

町役場提出用領収書

領 収 書			令和	年	月	日
				様	<u> </u>	
	¥				_	
	但 犬・猫 不妊手術代 / 記の通り領収致しました。	去勢手術代	として			
	病院名			(FI)		
	住所					
	電話					
※診療明細	書貼り付欄					

誓 約 書

私は、飼い主のいない猫の不妊去勢手術費用補助金を申請するにあたり、下記の事項を誓約いたします。

記

- ・申請をした猫は、市川三郷町内に生息する飼い主のいない猫に間違いありません。
- ・当該猫の不妊手術が終了したことが分るよう、耳の先端をV字型にカットします。
- ・不妊去勢手術実施後、保護した場所もしくは安全な場所に開放し大切に世話をします。
- ・エサやりをする際は、エサの放置はせず、時間を決めて行う等の適切な管理をします。
- ・猫のトイレ等を設置し、決められた場所で排泄ができるようしつけを行います。
- ・糞尿の片づけや清掃は、こまめに行います。
- ・近隣住民に迷惑をかけないよう、しつけや掃除などの措置は必ず行います。
- ・この猫に関するトラブルが生じた場合は、自己の責任において解決するよう努めます。
- ・町や保健所から報告等を求められた際は、速やかに行い現地調査にも協力します。

			以上
	年	月	日
住所)			
氏名)			(FI)

委 任 状

年 月 日

私は、下記の者を代理人に定め、 市川三郷町 犬及び猫の不妊・去勢手術費補助金 提出を委任します。	交付申請書の	
代理人		
住所		
氏名		
委任者		
住所		
<u>氏名</u>	(F)	

【犬および猫の不好・去勢手術費補助金 交付について】

- 1 この事業は、野犬・野良猫の増加およびこれらによる被害を防止することを 目的としています。
- 2 補助金の対象者は町内に住所を有し、次に該当する犬または猫を飼養している 方です。

飼い犬・飼い猫の場合

- □ 同一世帯で、町税等の滞納がない方(確認をさせていただきます)
- 飼い犬が市川三郷町に登録されており、当該年度の狂犬病予防注射を受けてること
- 犬・猫ともに町内で飼養されているこ
- 手術をするに適当と獣医師が認めた飼い犬または飼い猫

飼い主のいない猫の場合

- □ 同一世帯で町税等の滞納がない方(確認をさせていただきます)
- □ 飼い主のいない猫の場合、手術後も責任をもって世話のできる者
- 手術をするに適当と獣医師が認めた猫であること
- 3 補助金の額は、不妊等手術費用の2分の1とし、次の額を限度とします。 ただし、100円未満の端数がある場合は切り捨てさてせいただきます。

種別	不妊	去勢
犬	6,000円	4,000円
猫	5,000円	3,000円



申請は、同一住所で合わせて3頭までとなります。 4

補助金の交付は、先着順で予算の範囲内で行います。 予算がなくなり次第終了となりますのでご了承ください。

不妊・去勢手術を行う

手術が終わりましたら、用紙に必要事項を記入し提出します。

- ≪提出書類≫
- 口補助金交付申請書兼請求書(猫の場合は一緒に写った写真を添付)
- □領収書(原本)
- □診療明細書
- 口身分証明書のコピー
- 口委任状(本人が来られないとき)
- □別紙誓約書(飼い主のいない猫の場合のみ)

これらの書類を全て揃えて提出してください。



(書類審査及び町税等の納付状況の確認をします) 審査



交付決定(申請後、約1か月後に決定・不決定の通知を郵送します。)

~ お問い合わせ ~

市川三郷町役場 生活環境課 環境衛生係 L 055-272-6092

 \oplus 請 か 5 決 定 ま で \mathcal{O} 流 1