

【猫の不妊・去勢手術費補助金 交付について】

1 この事業は、飼い主のいない猫の増加、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、次に該当する猫を世話をしている方です。

- ☐ 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)
- ☐ 猫は町内で世話をされていること
- ☐ 手術をするに相当と獣医師が認めた猫
- ☐ 手術後も責任をもって世話のできる方

3 補助金の額は、下記の表が上限となります。

種別	不妊	去勢
猫	16,000円	11,000円

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。

※手術実施及び領収書の日付については申請受付期間内のものに限りします。

申請受付期間：令和7年4月1日～令和8年3月31日

※申請書兼請求書の提出時に、本事業の予算額に達している場合は補助の対象となりません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てください。

《提出書類》

- ☐ 補助金交付申請書兼請求書
- ☐ 領収書(原本)・診療明細書
- ☐ 猫と一緒に写った写真を添付
- ☐ 身分証明書のコピー



これらの書類を全て揃えて提出してください。

審査（書類審査及び町税等の納付状況の確認をします）

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。)

申請から決定までの流れ

～ お問い合わせ ～

市川三郷町役場 生活環境課 環境衛生係

様式第1号（4条関係）

令和 年 月 日

市川三郷町長 殿

猫

〒 -

申請者住所市川三郷町

氏名

電話

市川三郷町 猫の不妊・去勢手術費補助金交付申請書兼請求書

次のとおり猫の不妊去勢手術を受けたいので、市川三郷町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 猫の内容

						手術費用 合計額	円
	呼び名	種類	毛色	性別	年齢	手術費用	
①	飼い主のいない猫						円
②	飼い主のいない猫						円
③	飼い主のいない猫						円
④	飼い主のいない猫						円
⑤	飼い主のいない猫						円
⑥	飼い主のいない猫						円

2. 補助金請求額 円

※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 組合 農協 金庫	支店	普通		フリガナ
	支所	当座		

4. 手術をした病院の証明書

申請者の依頼により 不妊・去勢を行った猫は 上記の猫あることを証明します。	実施年月日	令和 年 月 日
	獣医師名	
	住所	
	電話	

※以下、役場確認欄

本人確認書類	確認者



町役場 提出用領収書

領 収 書	令和 年 月 日
<div>様</div>	
<div>¥</div>	
但 猫 不妊手術代 / 去勢手術代 として 上記の通り領収致しました。	
病院名	印
住 所	
電 話	

診療明細書 貼り付欄	

(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。

猫

①

写真貼付欄 (猫)

- ・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

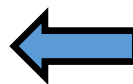
写真貼付欄 (猫)

- ・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)

- ・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。



※ 猫の必須項目です

申請者と一緒に写った猫の写真をこの欄に貼付し、提出して下さい。

(別紙2) 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。

猫

④

写真貼付欄 (猫)

- ・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。

⑤

写真貼付欄 (猫)

- ・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。

⑥

写真貼付欄 (猫)

- ・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。



※ 猫の必須項目です

申請者と一緒に写った猫の写真をこの欄に貼付し、提出して下さい。