様式第１号

令和 　年　 月 　日

忍野村長　　　　　　　　殿

申請者　住所

氏名

　電話番号

猫の不妊・去勢手術費助成金交付申請書

　忍野村猫不妊・去勢手術費助成金交付要綱第４条に基づき、次のとおり助成金の交付を申請します。

１　手術を受ける猫の内容　（１）か（２）を記入

　（１）飼い猫

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 呼称 |  | 性別 | オス・メス |
| 種類 | 雑種・（　　　　　） | 毛色 |  |
| 年齢 |  | マイクロチップ有無 |  |

（２）地域に生息する猫

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 住所 |  | | |
| オス | 匹 | メス | 匹 |
| 備考 |  | | |

２　手術実施予定の開業獣医師

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 動物病院 |  | 実施予定日 |  |
| 住所 |  | | |
| 電話番号 |  | 備考 |  |

受付番号

添付書類

誓約書兼同意書（様式第２号）

身分証明書（運転免許証、マイナンバーカード等）

猫の写真（首輪の有無、性別その他特徴がわかるもの複数枚）

その他村長が必要とするもの