様式第１号（第６条関係）

　　　年　　　月　　　日

鯖江市長　様

　　申請者　　住所

　　　　　　　氏名

（団体の場合は事務所の所在地、団体名および代表者氏名）

　　　　　電話番号

鯖江市野良猫不妊手術費補助金交付申請書

鯖江市野良猫不妊手術費補助金の交付を受けたいので、下記のとおり申請します。

なお、申請に当たり次の事項を誓約します。

１　申請に係る猫は、飼い主のいない猫または飼い主が不明な猫（野良猫）です。

２　手術済みの猫の耳にＶ字型の切り込みを入れる処置を行うことに同意します。

３　協力病院から野良猫の不妊手術を終えた旨の連絡を受けたときは、速やかに当該野良猫を引き取ります。

４　手術後に引き取った野良猫を元の場所に戻し、動物愛護の観点から、適時餌やり、健康観察等を行うよう努めます。

５　野良猫の捕獲、不妊手術に伴うトラブル等については、一切の責任をもって対応します。

６　この申請に当たり、市税の納付状況に関する情報（市税の納付額が存在しない場合には、市県民税の賦課が非課税である情報）を提供することに同意します。

記

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 手術をする猫の捕獲地 | 付近 | | | | |
| 手術をする猫 | 性別 | | 雄　・　雌 | 毛色や特徴 |  |
| 市の補助金額 | 雄１匹につき6,000円　　　雌１匹につき9,000円 | | | | |
| 野良猫であることの  確認者 | 住　所 |  | | | |
| 氏　名 |  | | | |
| 電　話 |  | | | |
| 添付書類  ・申請者が個人の場合：申請者の住所が確認できる書類（免許証、保険証等の写し）  ・申請者が団体の場合：団体の代表者および主たる所在地が確認できる書類  代表者の住所が確認できる書類（団体の代表者が提出する場合）  委任状（代理人が提出する場合） | | | | | |

備考　野良猫であることの確認者は、個人の場合は近隣住民等の第三者で、同居家族等は不可。団体の場合は申請団体の構成員は不可。申請書の受領後、市から確認者に電話で確認をします。