様式第1号(第8条関係)

輪島市飼い主のいない猫の不妊・去勢手術費助成金交付申請書兼請求書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

　　輪島市長

(申請者)

住　　所

氏　　名

電話番号

　　　　　　　　　　　　　　　※団体の場合は団体の名称、代表者の住所及び氏名

　輪島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8条第1項の規定により、下記のとおり申請し、及び請求します。

なお、本申請の交付要件確認のため、市が住民登録を確認すること及び6の遵守事項について、同意します。

1　助成の対象となる経費(他の団体等からの助成見込額を除いた額)

　　　　　　　　　　　　円

※　他の団体等に助成申請予定　　あり　・　なし

(ありの場合　助成見込額　不妊手術　　　　円　去勢手術　　　　円　　計　　　　　円)

2　交付申請額

　　　　　　　　　　　　円(申請頭数　　　頭)

　3　助成対象となる猫の概要

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № | 生息地 | 毛　色 | 性　別 | 推定年齢 |
| 1 | 　　　町地内 | 白・黒・茶・その他(　　　　) | オス・メス | 才 |
| 2 | 町地内 | 白・黒・茶・その他(　　　　) | オス・メス | 才 |
| 3 | 町地内 | 白・黒・茶・その他(　　　　) | オス・メス | 才 |
| 4 | 町地内 | 白・黒・茶・その他(　　　　) | オス・メス | 才 |
| 5 | 町地内 | 白・黒・茶・その他(　　　　) | オス・メス | 才 |

　　　　※　記載欄が不足する場合は別紙で添付すること。

　4　振込口座

|  |  |
| --- | --- |
| 金融機関・支店名 |  |
| 口座名義 |  |
| 口座名義のフリガナ |  |
| 口座区分 | 普通　・　当座 |
| 口座番号 |  |

　5　添付書類

　　　□不妊・去勢手術を施す前の助成対象となる猫の写真

　　　□不妊・去勢手術を施したことが確認できる領収書

　　　□助成対象となる猫が主に生息する地図の写し

　　　□識別処置したことが確認できる写真

　　　□振込先金融機関口座の通帳又はキャッシュカードの写し

　6　遵守事項

(1)　本申請に係る猫に関するトラブル等が発生した場合は、自らの責任とすること。

(2)　不妊・去勢手術後の猫を元の生息場所に戻す場合は、トイレの設置、餌の適正な管理等により周辺環境の美化を図り、近隣住民の理解を得られるよう努めること。