

様式第1号 (第6条関係)

年 月 日

江府町長 様

申請者 住 所 〒

団体名

代表者氏名

印

電 話

### 飼い主のいない猫不妊去勢手術費補助申請書

次の猫は、江府町内に生息しており、飼い主がいないことを確認しましたので、次のとおり補助金の交付を申請します。

|         |                         |         |     |    |
|---------|-------------------------|---------|-----|----|
| 猫の主な生息地 | 江府町                     |         |     | 付近 |
| 手術する猫   | 性別                      | オス ・ メス | 種類  |    |
|         | 毛色                      |         | その他 |    |
| 補助申請予定額 | 円 【手術費の1/2 (上限10,000円)】 |         |     |    |

|  |   |
|--|---|
| 飼い主のいない猫とする根拠  |   |
| 確認書類   | 猫確認 手術を受ける猫のカラー写真<br>●手術後 <span style="font-size: 2em;">{</span> 判別の為耳先カットした猫の写真<br>不妊・去勢手術費の分かる領収書 <span style="font-size: 2em;">}</span> を持ってきます。 |
| 現状と期待される効果   | 現状・<br>効果・  |
| 飼い主のいない猫に不妊・去勢の手術を受けさせることにより被った損害及び第三者に対して与えた損害については、自己の責任により対応することを誓約します。 |   |
| 申請者氏名 印  |   |