様式第1号(第6条関係)

年　　　月　　　日

南越前町長　様

　　　　　　　　　　　　申請者住所　南越前町

　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（団体事業所の場合は事務所の所在地、団体名および代表者名）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

南越前町飼主のいない猫（野良猫）不妊手術費補助金申請書

　飼主のいない猫（野良猫）の不妊手術費用の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、申請にあたり次の事項を誓約します。

１　申請する猫は、本町の区域内に生息する飼主のいない猫、または飼主が不明な猫です。

２　不妊手術の際に麻酔や施術により万一発生した不測の事態に対し、一切の異議申立てはいたしません。また、問題が発生した場合は、申請者である私が責任を負い、誠意をもって問題を解決します。

３　不妊手術済みの飼主のいない猫の片耳にⅤ字型の切り込みを入れる識別処置を行うことに同意します。

４　不妊手術済みの飼主のいない猫の糞尿の処置や餌やり等適正に管理します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 手術をする猫の生息地 | 南越前町 |
| 手術をする猫 | 性別：　□オス　□メス　　毛色： |
| 特徴： |
| 申請する金額 | * 6,000円（オス）　　□ 9,000円（メス） |
| 飼主のいない猫の確認者  （区長や近隣住民の署名） | 住所 |
| 氏名 |
| 電話 |
| 添付書類  ・個人(集落)が申請する場合：  申請者の住所が確認できる書類（運転免許証など）  ・団体(事業所)が申請する場合：  代表者及び主たる所在地が確認できる書類 | |

※猫1匹につき申請書１枚を提出してください

※区長や近隣住民の方の確認、署名が必要です