様式第１号（第６条関係）

年　　月　　日

太宰府市飼い主のいない猫不妊去勢手術費補助金交付申請書

太宰府市長　殿

申請者

住　所

氏　名

電話番号

太宰府市飼い主のいない猫不妊去勢手術費補助金交付規則第6条第1項の規定により、下記のとおり補助金の交付を申請します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 主な生息地 | 太宰府市 |
| 性別 | オス　　・　　メス |
| 毛色 | 　 |
| 特徴 | 　 |
| 確認者1 | 住所：太宰府市 |
| 氏名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印 |
| 電話番号： |
| 確認者2 | 住所：太宰府市 |
| 氏名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印 |
| 電話番号： |

＊申請者と確認者1、確認者2はそれぞれ世帯を別にする人に限ります。

＊添付資料

　（1）手術を受けさせる飼い主のいない猫のカラー写真（全身及び頭部が拡大され正面を向けて撮影すること）（様式第２号）

　（2）手術を受けさせる飼い主のいない猫が生息する地域を示した地図（給餌場所に印を付けること）

（3）飼い主のいない猫給餌等活動状況調書（様式第３号）

　（4）飼い主のいない猫不妊去勢手術費補助事業誓約書（様式第４号）

なお、補助金の交付決定後は、補助金の実績報告及び請求・受領に関する一切の権限について、手術を実施した指定動物病院に委任することに同意します。