

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。