

(記 入 例)

様式第 1 号 (第 5 条関係)

観音寺市長 宛て

住民登録をしている住所を記載
してください。

令和〇〇年△月□□日

住 所 観音寺市坂本町●丁目▲番■号

氏 名 観音寺 太郎 (※)

生年月日 昭和〇〇年△月□□日

電話番号 ●●●● (▲▲) ■■■■

(団体にあっては、所在地、名称、代表者氏名等)

(※)本人(代表者)による署名に代えて、記名押印することもできます。

観音寺市飼い主のいない猫の不妊去勢手術費補助金交付申請書

観音寺市飼い主のいない猫の不妊去勢手術費補助金の交付を下記のとおり申請します。

なお、この申請に当たり、動物病院への確認、私の住所、世帯及び市税の納付状況を調査することについて同意します。

1 補助申請額 〇〇〇〇〇 円

猫 1 匹につき 10,000 円又は手術費に
要する費用のいずれか少ない方の額

2 手術を受けさせる猫

主な生息場所	観音寺市 観音寺市坂本町●丁目▲番■号 付近
手 術 頭 数	□ 頭
手術予定病院	〇〇〇〇病院

3 飼い主がいない猫とする根拠 (あてはまる項目に☑をつけてください)

☐ 首輪がない。

☐ 見かけてから 1 か月以上経過し、常に住みついている。

☐ 生まれたときから知っている。

☐ その他 (

あてはまる項目すべてにチェックしてください。
該当する項目がない場合は、「その他」に根拠を
記載ください。

4 添付書類

- (1) 誓約書 (様式第 2 号)
- (2) 手術を受けさせる猫が生息する地域を示した地図
- (3) 前号により示した地域に手術を受けさせる猫の生息が確認できる写真
- (4) その他市長が必要と認める書類