

茅部郡森町長 様

申請者 住 所
代表者氏名
電話番号 () -

森町飼い主のいない猫等の不妊去勢手術費補助金交付申請書兼誓約書

森町飼い主のいない猫等の不妊去勢手術費補助金の交付を受けたいので、森町飼い主のいない猫等の不妊去勢手術費補助金交付要綱第6条の規定により、次のとおり申請します。

1 対象猫

補助金申請額	円	
対象猫について	別紙対象猫一覧のとおり	
手術について	病 院 名	
	手術予定日	年 月 日
	手術予定費用	円

2 誓約事項（次の事項を確認し、□にチェック（✓）してください。）

- 猫の習性等を正しく理解し、捕獲を行う前及び対象猫を術後に元の場所に戻すときは、衛生環境に配慮し、周辺住民の理解を得るよう努めるとともに、近隣トラブル防止に努めること。
- 営利を目的とした活動は、一切行わないこと。
- 補助対象事業の趣旨及び内容を十分に理解し、申請した猫に飼い主がいた場合など、活動に伴い生じた問題等の一切については、責任を持って処理すること。

3 添付書類

(1) 対象猫の全身写真

撮影日時 年 月 日

撮影場所 森町字 _____

(2) 対象猫の生息区域を示した地図

(3) 構成員一覧（別紙）

別紙

①対象猫一覧

	性別	毛色	特徴	手術予定 費用	補助金 申請額
(例) 猫 1	メス	黒		20,000 円	13,000 円
				円	円
				円	円
				円	円
合計	メス	匹		円	円
	オス	匹			

②構成員一覧

	氏名	住所
1		
2		
3		
4		