

辰野町猫繁殖制限手術費補助金
交付申請書兼実績報告書兼請求書

年 月 日

辰野町長 様

住 所 辰野町
(電話)

氏 名

次のとおり関係書類を添えて、辰野町猫繁殖制限手術費補助金の交付を申請及び請求します。

なお、町が交付要件の確認のため住民登録及び町税等その他義務的納金の納付状況を閲覧することに同意します。

1 手術をした猫について

性 別	メス・オス	毛 色	
手術内容	不妊手術 ・ 去勢手術		
手術年月日	年	月	日
補助金申請（請求）額	円		

2 振込先口座

金融機関名	銀行・金庫・農協		
支店名	支店・支所		
口座番号		種類	普通・当座
ゆうちょ銀行	記号番号	—	
フリガナ			
口座名義人			

3 添付書類

- (1) 手術に係る手術費の領収書
- (2) 団体による申請の場合は、当該団体の組織、活動等が分かる書類
- (3) その他町長が必要と認める書類

4 誓約事項（□に✓をいれてください）

申請にあたり、次の事項を確認し、遵守することを誓約します。

- 一 手術後の飼い主のいない猫のうち、譲渡可能なものについては終生屋内飼養をする者へ譲渡するよう努めること。
- 二 手術後の飼い主のいない猫を捕獲場所に戻す場合は、トイレの設置、餌の適正な管理等周辺環境の保全を図るとともに近隣住民の理解を得るよう努めること。
- 三 手術後の飼い主のいない猫は、当該手術済みであることを識別できるように耳カット等の措置を講ずること。

上記の申請・報告事項について審査しました。

年 月 日

事前審査

審査担当者職氏名

審査結果の意見

町税の滞納 有 ・ 無	年 月 日 時点
----------------	----------