

年 月 日

早島町長 様

申請者 住 所
.....
団 体 名
.....
ふりがな
氏 名
.....
※署名又は記名押印
電話番号（ ） —
.....

早島町飼い主のいない猫の不妊去勢手術費補助金交付申請書兼誓約書

早島町飼い主のいない猫の不妊去勢手術費補助金の交付を受けたいので、早島町飼い主のいない猫の不妊去勢手術費補助金交付要綱第7条の規定により、下記のとおり申請します。

記

1 対象猫

性別	頭数	捕獲（生息）場所	手術費用（見込み）
オス	頭	早島町	円
メス	頭	早島町	円

2 誓約事項

申請にあたり、次の事項を誓約します。

※誓約する内容にチェック (☑) してください。全ての欄にチェックがない場合には申請できませんのでご注意ください。

- 対象猫は早島町内に生息する飼い主のいない猫です。
根拠 首輪がない 見かけてから1か月以上経過している 人馴れしていない
その他：
- 手術済みであることがわかるように片耳にV字型の切り込みを入れる処置を施します。
 捕獲及び手術の実施にあたり問題が生じた場合は、誠意をもって解決に努めるものとし、町へは助力を求めず全て申請者の責任において解決します。
 営利を目的として手術を受けさせるものではありません。

4 添付書類

- 対象猫が生息する地域を示した地図