

第1号様式（第4条関係）

## 飼い主のいない猫の避妊等手術費補助金交付申請書

四日市市長

申請者

申請日	年 月 日
住所	〒
	四日市市
ふりがな	
氏名	印
電話番号	

下記の猫の避妊等手術費の一部を補助されるよう申請します。なお申請にあたり、次の事項を誓約します。

- 一 手術対象の猫は、特定の飼い主のいない猫です。
- 二 当該猫の手術実施に対し、問題が発生した場合は、責任を負い、誠意をもって問題解決に努めます。
- 三 手術済みの猫である識別措置（耳先のV字カット等）を行うことを了承します。
- 四 手術後は、餌や糞尿の後始末等を行い、猫を適正に管理します。

## 記

1 申請額 \_\_\_\_\_ 円

2 対象猫

性別	メス	推定 年齢		毛色		生息 地域	
	オス						

3 手術予定病院 \_\_\_\_\_

4 添付書類 猫の特徴がわかる写真またはイラスト

※確認欄（以下は記入しないでください）

申請者（管理者）の住所が確認できる書類 住民票 運転免許証 保険証 その他

第2号様式（第6条関係）

## 飼い主のいない猫の避妊等手術費補助金交付決定通知書

四日市市指令衛生第 号の - 2

住所 四日市市

氏名

年 月 日付で申請のあった飼い主のいない猫の避妊等手術費補助金に

ついては、四日市市飼い主のいない猫の避妊等の手術費補助金交付要綱第6条の規定により、

次の条件を付けて金 \_\_\_\_\_ 円の額の交付を決定する。

年 月 日

四日市市長

条件等

避妊

1 この補助金は、飼い主のいない猫の（ ）手術費に対し交付するものである。

去勢

2 この手術を中止する場合には、市長の承認を受けなければならない。

3 この補助金の支払は、当該申請者が本交付決定通知書を獣医院へ掲示し、

上記の手術を実施したときに、手術費と補助額とを相殺して行うものとする。

4 上記の手術は裏面に記載の獣医院で実施するものとする。

5 上記の手術は本交付決定通知書の交付の日から1か月以内に実施しなければならない。

第3号様式（第6条関係）

## 飼い主のいない猫の避妊等手術費補助金交付決定通知書

四日市市指令衛生第 号の - 2

住所 四日市市

氏名

年 月 日付で申請のあった飼い主のいない猫の避妊等手術費補助金に

ついては、四日市市飼い主のいない猫の避妊等の手術費補助金交付要綱第6条の規定により、

次の条件を付けて金 円の額の交付を決定する。

年 月 日

四日市市長

条件等

避妊

1 この補助金は、飼い主のいない猫の（ ）手術費に対し交付するものである。

去勢

2 この手術を中止する場合には、市長の承認を受けなければならない。

3 この補助金の支払は、上記の手術を実施した後に補助金請求書に飼い主のいない猫の避妊等手術実施証明書及び領収書を添付し、市に請求するものとする。

4 上記の手術は本交付決定通知書の交付の日から1か月以内に実施しなければならない。

第4号様式(第6条関係)

( )

飼い主のいない猫の避妊等手術費補助金請求書

四日市市長

金額	円	
上記のとおり請求いたします。		
年	月	日
住所		
氏名		印
請求内訳		
猫	避妊	頭
	去勢	頭

☆添付書類 ・ 飼い主のいない猫の避妊等手術実施証明書 ・ 領収証

補助金は下記の口座に振り込みください。

金融機関名	銀行 信金 信組 農協			店
預金種別	1 普通	2 当座	口座番号	
フリガナ 口座名義人				

第5号様式(第6条関係)

## 飼い主のいない猫の避妊等手術実施証明書

## 1 申請者の住所・氏名

住 所 四日市市

氏 名

## 2 対象猫

性別（手術の内容）	<input type="checkbox"/> メス（避妊手術） <input type="checkbox"/> オス（去勢手術）		
推定年齢		毛色	

上記の猫は、 年 月 日当医院において避妊等手術を実施したことを証明する。

四日市市長

住 所

実施獣医院

氏 名

印

第6号様式(第6条関係)

## 飼い主のいない猫の避妊等手術費補助金請求書

四日市市長

金額	円		
上記のとおり請求します。			
年	月	日	
		住所	
		獣医院	
		氏名	印
請求内訳			
猫	避妊	頭	
	去勢	頭	

☆添付資料

・委任状

補助金は下記の口座に振り込みください。

金融機関名	銀行 信金 信組 農協			店
預金種別	1 普通	2 当座	口座番号	
フリガナ 口座名義人				

(注) 請求者名と振込先名義人の名前が申請書と同一になるようにしてください。

また、印鑑は申請書と同じものをお使いください。

第7号様式（第7条関係）

## 飼い主のいない猫の避妊等手術中止届

年 月 日

四日市市長

申請者 住所 四日市市 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_ 印

電話 \_\_\_\_\_

年 月 日付けで四日市市指令衛生第 号の ー2をもって交付決定を受けた四日市市飼い主のいない猫の避妊等手術費補助金について、下記のとおり中止を届け出ます。

記

1 中止の理由