

貝塚市長 様

事前に手術予定病院を決定し、手術の予定金額を確認して下さい。  
手術は交付決定日から30日以内の実施です。

住所 貝塚市〇〇町〇丁目〇番〇号  
氏名 貝塚 太郎  
電話番号 072-4〇〇-〇〇〇〇

貝塚市飼い主がいない猫不妊去勢手術費補助金交付申請書

貝塚市飼い主がいない猫不妊去勢手術費補助金交付要綱第6条の規定により、次のとおり補助金の交付を申請します。

1匹につき、オス(上限8,000円)、メス(上限12,000円)

1 補助金交付申請額 金 32,000 円

2 手術をする猫

主な生息地	貝塚市 〇〇町〇〇	付近
手術をする猫 (該当に○)	① <input checked="" type="checkbox"/> オス ・ メス	毛色: 黒白
	② オス ・ <input checked="" type="checkbox"/> メス	毛色: 三毛
	③ オス ・ <input checked="" type="checkbox"/> メス	毛色: サビ
飼い主がいない猫とする根拠 (あてはまる項目に <input checked="" type="checkbox"/> をつけてください)	<input type="checkbox"/> 首輪がない <input checked="" type="checkbox"/> 見かけてから1か月以上経過している。 <input type="checkbox"/> 人に馴れていない <input checked="" type="checkbox"/> その他( 子猫の頃から近隣をうろついている )	
手術予定病院	住所: 〇〇市〇〇〇〇〇〇 病院名: 〇〇〇〇クリニック	手術費予定金額 金 70,000 円

私は、裏面誓約事項の内容を確認し、飼い主がいない猫に不妊去勢の手術を受けさせることにより被った損害及び第三者に対して与えた損害については、自己の責任により対応することを誓約します。  
申請者氏名 貝塚 太郎

本人確認  マイナンバーカード  運転免許証  健康保険証  その他 ( )

## 裏面

### 【誓約事項】

申請に当たり次の事項を誓約します。

- ① 手術する猫は、貝塚市内に生息している飼い主がいない猫です。
- ② 手術する猫は、申請者の責任で捕獲し、獣医師による不妊去勢手術を受けさせます。
- ③ 手術の実施に当たり問題が生じた場合は、申請者が責任を負い、誠意を持って問題解決に努めます。
- ④ 獣医師が、手術済みであると認める場合以外の理由により手術を行わないこととした場合は、獣医師の決定に従い、要した費用は申請者が全額負担します。
- ⑤ 手術する猫に対して、手術済みの証として片耳の耳先にV字カットを施します。
- ⑥ 手術後は、飼い主となる者を探すように努めます。また、元の生息場所に戻す場合は、近隣住民に迷惑が及ばないように適正管理に努めます。

### 添付書類

- ① 手術を受けさせる猫のカラー写真（猫の顔及び全身が写っているもの）
- ② 手術を受けさせる猫が生息する地域を示した地図

猫の顔は耳先がはっきりとわかるように撮影して下さい。  
猫が生息する地域の地図は、住宅地図のコピー等に対象猫をみかけた場所を大まかにマーキングしたもので可能です。