

チ ャ ッ ク シ ー ト

本シートは、補助金の申請にあたり、注意していただきたい点について確認をしていただくためのものです。実施前に各項目のチェックをお願いいたします。

○手術前

	対象猫は飼い主がいない猫ですか。 ・ 他人の飼い猫を手術してしまうとトラブルの元ですので十分な確認を実施してください。
	動物病院に確認しましたか。 ・ 野良猫の不妊去勢手術ができる病院ですか。 ・ 耳先V字カットができる病院ですか。 ・ 動物病院より注意事項の説明を受け、納得できましたか。
	手術の計画を立てていますか。 ・ 捕獲が難しい猫は、捕獲檻や捕獲計画がありますか。 ・ 病院の予約と交通手段は確認しましたか。

○手術実施時

	手術前に猫の写真を撮影しましたか。 ・ 猫の耳先を含めた顔と全身が写っていますか。 ・ 耳先がカットされていないことがわかりますか。 ・ 自身で鮮明な写真が撮影できなかった場合は、麻酔後の撮影について病院へご相談ください。
	領収書の記載事項を確認しましたか。 ・ 不妊去勢手術費用であることが記載されていますか。 ・ 申請者本人あてのものですか。（連名、代理申請はできません。）
	内訳明細書を確認しましたか。 ・ 支払った費用の明細が記載されていますか。 ・ 複数の猫を手術した場合は、どの猫に対して支払った費用であるか明確にわかるようにしてください。（カルテのコピー等の発行依頼）
	手術後に猫の写真を撮影しましたか。 ・ 手術前と比較でき、耳先V字カットがわかるものですか。

○申請時

	添付書類を準備しましたか。 ・ 手術前後の猫の写真（印刷せずEメール送付することも可能です。） ・ 猫の生息地域（地図にて申請窓口でお示しください。） ・ 領収書および内訳明細書（原本をすべてご持参ください。）
	本人確認書類の準備をしましたか。 ・ 現住所がわかるものをご持参ください。
	交付請求書の準備をしましたか。 ・ 振込先口座は申請者本人名義のものに限ります。

不明点がありましたら事前にお問い合わせください。 貝塚市環境衛生課：072-433-7186