

貝塚市長 様

住 所

氏 名

電話番号

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。

補助金交付申請額 金 _____ 円

(内訳・詳細は下記添付書類のとおり)

手術実施病院	住所： 病院名：	手術日： 年 月 日
手術の総数（総額）	オス 匹、メス 匹	円
補助対象総額	円	上限額を超えた手術費用がかかったものは上限額

添付書類

- ① 手術前の猫のカラー写真（猫の顔及び全身が写っているもの）
耳先にV字カットが施されていないことがわかるように撮影されたもの
- ② 手術を受けさせる猫が生息する地域を示した地図（捕獲、保護した場所周辺図）
- ③ 手術が終了した猫のカラー写真（猫の顔及び全身及び耳先V字カットがわかるもの）
手術前後が対比できるように撮影されたもの
- ④ 手術費用が記載された領収書及び内訳明細書の写し
- ⑤ その他市長が必要と認める書類

