

様式第9号（第5条関係）

年 月 日

宇部市長様

申請者兼請求者

住所

氏名

電話番号（ ）

宇部市飼い主のいない猫の不妊・去勢手術費等補助金交付申請書兼請求書

別紙のとおり飼い主のいない猫に不妊・去勢手術を受けさせましたので、宇部市飼い主のいない猫の不妊・去勢手術費等補助金交付要綱第5条第1項第2号の規定に基づき、下記のとおり関係書類を添えて、補助金の交付を申請（請求）します。

記

1 申請内容

請求金額	円		
内訳	不妊手術(メス)	頭	去勢手術(オス)

2 補助金の振込先

金融機関	銀行							
	金庫				支店			
預金種別	普・当・ ()	口座番号						
(フリガナ) 口座名義人								

担当者：

連絡先：

3 添付書類

- (1) 手術を受けさせた猫の一覧表（別紙1）
- (2) 手術を受けさせたことがわかる猫の写真（別紙2）
- (3) 手術費の領収書（原本）
- (4) 誓約書（別紙3）
- (5) その他市長が必要と認める書類

(別紙1)

手術を受けさせた猫の一覧表

No.	保護場所	手術の種類	特徴 (毛色等)	手術日	動物病院名	手術費	補助対象額
例	常盤町一丁目 7番 付近	不妊 去勢	茶トラ	R5. 4. 1	○○動物病院	16, 500 円	記入不要
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
計						円	円

(別紙2)

手術を受けさせたことがわかる猫の写真

※1頭ずつ撮影してください

申請年月日	年月日	No.	
手術年月日	年月日	種類	不妊・去勢

手術実施前の写真

手術実施後の写真（耳先V字カットがわかるように撮影してください）

宇 部 市 長 様

住所

氏名

電話番号 ()

誓 約 書

私は、宇都市飼い主のいない猫の不妊・去勢手術費等補助金の交付を申請するにあたり、下記の事項を誓約します。

記

- 1 補助金の交付を申請した猫は、宇都市内で保護した飼い主のいない猫であること。
- 2 補助金の交付を申請した猫が他人の飼い猫であると判明した場合等、不妊・去勢手術に関して発生した問題は、すべて自らの責任で対処すること。
- 3 市から、猫の手術後の状況等について報告を求められた場合は、可能な限りにおいて報告すること。
- 4 偽りその他不正な手段により補助金の交付を受けた場合は、当該補助金を市に返還すること。