

第1号様式（第6条関係）

越谷市飼い主のいない猫の不妊・去勢手術費補助金交付申請書兼請求書

年 月 日

越谷市長 宛

住所 _____

申請者 氏名 _____

電話 _____

越谷市飼い主のいない猫の不妊・去勢手術費補助金の交付を受けたいので、越谷市補助金等の交付手続き等に関する規則第5条及び第18条第2項の規定により、次のとおり関係書類を添えて申請します。

1 申請内容

対象となる猫の主たる生息地	越谷市	性別、毛色、種類、特徴等は、別紙「飼い主のいない猫の確認証明書」記載のとおり
実施した手術の件数	不妊手術 件	去勢手術 件
不妊・去勢手術実施日	年 月 日	申請金額 円

2 振込先（申請者本人以外の口座には振込みできません。）

金融機関等	銀行・農協 信用金庫			本店・支店 出張所
預金種別	普通・当座	口座番号		
フリガナ				
口座名義				

3 添付書類

- (1) 飼い主のいない猫の確認証明書
- (2) 不妊・去勢手術実施証明書
- (3) 不妊・去勢手術前後の飼い主のいない猫の写真
- (4) 不妊・去勢手術に要した費用の領収書等の不妊・去勢手術に要した費用を証明する書類

誓約・同意事項

私は、対象となる猫が、飼い主のいない猫であることを確認した上で不妊・去勢手術を実施しました。今後、本件に係る問題が発生した場合は、私が一切の責任を負い、誠意を持って問題解決に努めます。また、市が保有する私の個人情報について、市が閲覧・調査することに同意します。

年 月 日

氏 名