

様式第1号（第5条関係）

秩父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

年 月 日

秩父市長 様

申請者 住 所
氏 名 印
電話番号

秩父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、秩父市飼い主のいない猫の不妊・去勢手術費補助金交付要綱第5条第1項の規定により、関係書類を添えて下記のとおり申請します。

なお、不妊・去勢手術の実施に当たって生じた問題については、私が一切の責任を負うものとします。

記

1 飼い主のいない猫の概要

生息場所	秩父市	性別	おす・めす
種類	種・雑種	推定年(月)齢	
毛色・模様		体格	大・中・小

2 飼い主のいないことの確認者（原則として2名）

住 所			
氏 名	印	電話番号	
住 所			
氏 名	印	電話番号	

※1 確認者は、申請者と別世帯に属する者とする。

※2 市長が特別な理由があると認めるときは、1名でも可とする。

- 3 添付書類 (1) 飼い主のいない猫の写真
(2) 申請者本人であることが確認できる書類
(3) その他市長が必要と認める書類

市記入欄		獣医師記入欄
受付印		1 当該猫は、不妊・去勢手術をすることが適当であると判断し、不妊・去勢手術を実施します。 2 当該猫は、不妊・去勢手術をすることが不適当であると判断します。 担当医： _____ 印 _____
No.	—	