

大磯町飼い主のいない猫の不妊・去勢手術費助成金交付申請書

年 月 日

大 磯 町 長 殿

大磯町飼い主のいない猫の不妊・去勢手術費助成金の交付を受けたいので、大磯町飼い主のいない猫の不妊・去勢手術完了報告書（第4号様式）を添えて、次のとおり申請します。

なお、申請にあたっては、次の事項を了承します。

- 1 手術の対象となる猫は、私が所有する猫ではなく、飼い主のいない猫に間違いありません。
- 2 手術の実施にあたって生じた問題については申請者が一切の責任を負います。
- 3 手術を実施した後は、猫を元の場所に戻し世話をするか、飼い主となる者を探すよう努めます。

申請者	住 所					
	氏 名	⑨		電話番号		
手術の 対象と なる猫	<input type="checkbox"/> メス（不妊手術） 3,000円	匹 数	匹	金 額	円	
	<input type="checkbox"/> オス（去勢手術） 2,000円	匹 数	匹	金 額	円	
補助金申請額		円				