

守口市猫不妊・去勢手術費補助金交付申請書

守口市長様

申請者

ふりがな			
氏名	印		
住所	〒 ー 守口市		
生年月日	T・S・H・西暦	年	月 日
連絡先	ー	ー	

守口市猫不妊・去勢手術費補助金交付要綱第 6 条の規定により、同交付金の申請をします。なお、本手術に係る責任は、すべて私が負うことを誓約します。

また、守口市猫不妊・去勢手術費補助金交付要綱第 3 条に関して、私の世帯に係る住民登録状況および税情報（市民税、固定資産税、軽自動車税の納付状況）の調査（照会）をすることに同意します。なお、世帯員は調査（照会）に同意の上、下記「同一世帯者名」欄へ署名しています。

種類	性別	年齢*1	主な生息場所*2
1 所有者不明猫	1 メス		
2 飼い猫	2 オス		

*1 年齢は参考事項。*2 所有者不明猫の場合は、必ず記入して下さい。

同一世帯者名（中学生以下は除く）	生年月日
世帯主	T・S・H・西暦 年 月 日
	T・S・H・西暦 年 月 日
	T・S・H・西暦 年 月 日
	T・S・H・西暦 年 月 日
	T・S・H・西暦 年 月 日
	T・S・H・西暦 年 月 日

*この申込書は、正・副 2 部提出して下さい。

以下、守口市使用欄

受付日	年 月 日 ()
受付番号	2019 ー
受付者	

収受印

*受付番号は、今後の手続きに必要となりますので、大切に保管して下さい。

守口市猫不妊・去勢手術費補助金変更交付申請書

守口市長様

申請者

ふりがな	
氏名	印
住所	〒 ー 守口市
連絡先	ー ー

令和 年 月 日付で、交付決定通知のあった「守口市猫不妊・去勢手術費補助金」について、申請内容に変更が生じたので、守口市猫不妊・去勢手術費補助金交付要綱第 8 条の規定により、次のとおり変更の交付申請をします。

受付番号	2019 ー
------	--------

< 交付決定を受けた猫の概要 >

種類	性別	年齢*1	主な生息場所*2
1 所有者不明猫	1 メス		
2 飼い猫	2 オス		

*1 年齢は参考事項。*2 所有者不明猫の場合は、必ず記入して下さい。

変更前	
変更後	
理由	

*この申込書は、正・副 2 部提出して下さい。

以下、守口市使用欄

受付日	年 月 日 ()
受付番号	2019 ー
受付者	

収受印

守口市猫不妊・去勢手術費補助金交付実績報告書

守口市長様

申請者

ふりがな	
氏名	印
住所	〒 ー 守口市
連絡先	ー ー

下記の猫について手術を 実施した 実施しなかった ので、「守口市猫不妊・去勢手術費補助金交付

要綱」に基づき、次のとおり報告します。

記

<猫の概要>

種類	性別	年齢*1	主な生息場所*2
1 所有者不明猫	1 メス		
2 飼い猫	2 オス		

*1 年齢は参考事項。*2 所有者不明猫の場合は、必ず記入して下さい。

交付申請書の受付番号 2019 ー

<獣医師の証明欄>

上記の猫の手術を行ったことを証明します。なお、手術の内容は、以下のとおりです。

(手術の内容)

手術日 令和 年 月 日

卵巣の切除 ・ 卵巣と子宮の切除 ・ 精巣の切除

その他 ()

以上のとおり証明します。

令和 年 月 日

住所: _____

医院名: _____

獣医師名: _____ 印

添付書類

- ・領収書等 (写し可)
- ・所有者不明猫については、手術前後の写真 (別紙1)

別紙 1

手術前後の写真（所有者不明猫に限る）

① 手術前

写真添付欄

*手術前の写真は、V字カット予定の耳が確認できるものを貼付して下さい。

② 手術後

写真添付欄

*手術後の写真は、V字カットが確認できるものを添付して下さい。

守口市猫不妊・去勢手術費補助金交付請求書

守口市長様

依頼者（交付金請求者）

ふりがな	
氏 名	印
住 所	〒 ー 守口市
連絡先	ー ー

令和 年 月 日付で交付額確定通知を受けた、猫不妊・去勢手術補助金を次のとおり請求します。

請求金額 _____ 円

交付申請書の受付番号 2019 ー

なお補助金は、下記の口座に振り込んで下さい。

金融機関	1 銀行・2 信用金庫 3 ()
店 名	1 本店・2 支店 3 ()
口座種別	1 普通・2 貯蓄・3 その他 ()
口座番号	
口座名義	(ふりがな)

* 口座名義人は、交付申請者と同一名義でないと請求できません。

* 上記の振込先が確認できる書類（通帳のコピーなど）を貼付して下さい（様式第 5 号（ウラ））。

様式第 5 号 (ウラ)

貼付欄 (通帳のコピーなど)