厚木市猫不妊・去勢手術費助成券交付申請書

令和　　年　　月　　日

厚木市長

　住所

申請者　氏名

（対象者）電話番号

　代理人　氏名

次の猫の不妊・去勢手術を受けるため、厚木市猫不妊・去勢手術費助成要綱第４条の規定により、申請します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № | １ | ２ | ３ |
| 種　　別 | □飼い猫  □飼い主のいない猫 | □飼い猫  □飼い主のいない猫 | □飼い猫  □飼い主のいない猫 |
| 呼　　名 |  |  |  |
| 手術の種類 | オス　・　メス  （去勢）　（不妊） | オス　・　メス  （去勢）　（不妊） | オス　・　メス  （去勢）　（不妊） |
| 年　　齢 | 歳　　　か月 | 歳　　　か月 | 歳　　　か月 |
| 飼育（生息）場所 | 町・丁目 | 町・丁目 | 町・丁目 |
| 発券番号 |  |  |  |
| 手 術 日 |  |  |  |
| 手術実施機関 |  |  |  |

□飼い主のいない猫を選択した場合は、次の事項を誓約します。

(1)今回申請する猫については、他者の飼い猫ではなく、市内で生息する飼い主のいない猫に相違ありません。

(2)今回申請する猫については、終生飼養できる者へ譲渡に努めるか、責任をもって世話を継続します。

(3)猫の世話を継続する場合は、ふん尿の管理を行い、周辺環境の美化を図るとともに、近隣住民の理解を得るよう努めます。

(4)特別な理由があると認められる場合を除き、猫に不妊去勢手術済みであることが分かる識別措置を講じます。

※この助成券交付は当該年度予算がなくなり次第終了となりますので御了承ください。

※虚偽の申請その他不正な手段により助成券の交付を受け、又はその助成券を使用したことが判明したときは、既に交付した助成券又は助成相当額の返還を求めます。

以下は市生活環境課記入欄

【届出者】□本人 【確認資料】□運転免許証　□健康保険証　□個人番号カード

□住基カード　□その他（　　　　　　　　　）

□代理人 【代理人による申請】□委任状