様式第１号（第６条関係）

年　　　月　　　日

若狭町長　様

申請者　　住所

氏名

(団体の場合は事務所の所在地、団体名及び代表者氏名)

電話番号

若狭町野良猫不妊手術費補助金交付申請書

飼い主のいない猫の不妊手術費用の助成を受けたいので下記のとおり申請します。なお、申請に当たり次の事項を誓約します。

１　申請する猫は、飼い主のいない猫又は飼い主が不明な猫（野良猫）です。

２　不妊手術の際に麻酔や施術により万一発生した不測の事態に対し、一切の異議申立てはいたしません。また問題が発生した場合には、申請者である私が責任を負い、誠意をもって問題を解決するよう努めます。

３　手術済みの猫の耳にＶ字の切り込みを入れる処置を行うことに同意します。

* この申請に当たり、町長に対し、町税の納付状況に関する情報（町税の納付額が存在しない場合には、町県民税の賦課が非課税である情報）を提供することに同意します。
* 野良猫の不妊手術費補助金の実績報告、請求及び受領についての全てを公益社団法人福井県獣医師会に委任します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 手術をする猫の捕獲地 | 若狭町　　　　　　　　　付近 |
| 手術をする野良猫 | 性　別 | 　雄　・　雌 | 特徴 |  |
| 毛　色 |  |
| 手術料金 | 去勢手術　　　　　　　円・避妊手術　　　　　　　円(税込) |
| 町の補助金額 | 雄1匹6,000円・雌１匹9,000円（年度内同一申請者世帯上限3匹） |
| 確認者※近隣住民の場合は同一世帯不可 | □　　　　　　区長　　□近隣住民（関係：　　　　　　） |
| 住　所 |  |
| 氏　名 |  |
| 電　話 |  |
| 持参書類：申請者の住所又は主たる事務所の所在地が確認できる書類（免許証又は保険証等。団体であるときは、加えて主たる事務所の所在地が確認できる書類） |
| 税務住民課（町県民税非課税）確認欄 |  |

　※申請書は野良猫１匹につき１枚提出してください。

様式第２号（第７条関係）

第　　　号

住所

氏名

（団体の場合は事務所の所在地、団体名及び代表者氏名）

若狭町野良猫不妊手術費補助金交付決定（却下）通知書

　　　　　年　　月　　日付けで申請のあった若狭町野良猫不妊手術費補助金の申請について、下記のとおり決定（却下）したので、若狭町野良猫不妊手術費補助金交付要綱第７条の規定により通知します。

年　　　月　　　日

若狭町長　　　　　　　　　　　㊞

記

* 次のとおり交付決定します。

|  |  |
| --- | --- |
| 補助金交付決定額 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円 |
| 手術の対象となる野良猫 | 性　別 | 雄　・　雌 | 特　徴 |  |
| 手術の種類 | 去勢　・　避妊 |
| 補助金の請求に係る手続 | 福井県獣医師会に　　　委任する　　　・　　委任しない |

* 申請を却下します。

様式第３号（第１０条関係）

年　　　月　　　日

　　　　　　　　　　　　　様

動物病院名

獣医師名

若狭町野良猫不妊手術費補助金実施報告書

　下記のとおり不妊手術を実施しましたので、若狭町野良猫不妊手術費補助金交付要綱第１０条の規定に基づき報告します。

記

１　手術実施日　　　　　　年　　　月　　　日

２　交付決定　　　　　　　　　　　第　　　　　号

３　実施猫性別　　　（　　雄　　　・　　　雌　　）

４　交付決定額　　　　　　　　　　円

５　添付書類　不妊手術を受けた野良猫の全体像及び識別処置（Ｖ字カット）部分を

判別することができる写真

搬入年月日　：　　　　　　年　　　月　　　日

退院年月日　：　　　　　　年　　　月　　　日

様式第４号（第１１条関係）

　　　　年　　　月　　　日

若狭町長　様

申請者　　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名

(団体の場合は事務所の所在地、団体名および代表者名)

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

若狭町野良猫不妊手術費補助金実績報告書兼請求書

|  |  |
| --- | --- |
| 補助金請求額 | 金　　　　　　　　　　円（内訳）雄　6,000　円×　　　　件　＝　　　　　　　円雌　9,000　円×　　　　件　＝　　　　　　　円 |
| 添付書類 | 若狭町野良猫不妊手術費補助金実施報告書（様式第３号）の写し手術を行った動物病院の領収書の写し |

【振込先金融機関】

|  |  |
| --- | --- |
| 金融機関名 | 　　　　　　　　銀行　・　信用金庫　　　　　　　　農協　・　信用組合　　　　　　　　　　　　支　店　　　　　　　　その他（　　　　　　）　　　　　　　　　 |
| 預金種別 | 1　普通　　　2　当座(どちらかに○印） | 口座番号(右づめ） |  |  |  |  |  |  |  |
| 口座名義カ　　ナ | （金融機関にお届けの口座名義・カナを確認のうえ、正確にご記入ください） |
| 口座名義 |  |

様式第５号（第１２条関係）

　第　　　号

　　　年　　　月　　　日

住所

氏名

（団体の場合は事務所の所在地、団体名及び代表者名）

若狭町野良猫不妊手術費補助金交付確定通知書

　　　年　　月　　日付けで提出された若狭町野良猫不妊手術費補助金実績報告書により、下記のとおり補助金の額を確定しましたので若狭町野良猫不妊手術費補助金交付要綱第１２条の規定により通知します。

　　　　　年　　　月　　　日

若狭町長　　　　　　　　　　　㊞

記

１　交付決定額　　　　　　　　　　　円

２　交付確定額　　　　　　　　　　　円