

宇和島市犬・猫不妊去勢手術費補助金交付申請書

年 月 日

宇和島市長 様

〒 ー

住所又は所在地 宇和島市

申請者 氏名又は団体名
及び代表者氏名 (※)

(※) 本人（代表者）が手書きしない場合は、記名押印してください。

電話番号

宇和島市犬・猫不妊去勢手術費補助金の交付を受けたいので、宇和島市犬・猫不妊去勢手術費補助金交付要綱第 7 条の規定により、下記のとおり申請します。

記

1 補助金申請額 円

2 手術を実施した犬又は猫 （2 匹以上の申請をする場合は、別紙又は別紙 2 に個体情報を記載すること）

種 別	飼い犬 ・ 飼い猫 ・ 飼い主のいない猫			性 別	オス ・ メス
手術区分	不妊 ・ 去勢	呼 び 名		年 齢	歳 月
体 格	大 ・ 中 ・ 小	毛 色		毛の長さ	長 ・ 短
※犬の場合のみ記入	登録番号または識別番号			狂犬病予防注射済票番号	
				年度 第 号	
※飼い主のいない猫の場合の生息（保護）場所	宇和島市				
手術実施病院名				手 術 費	円
添 付 書 類	・ 動物病院が発行した領収書の写し ・ 飼い主のいない猫は、耳カットを行ったことが確認できる写真				

3 同意事項

補助金の交付決定に際し、市が住民登録状況及び市税等の納付状況に関する情報について、必要な範囲で閲覧・照会することに同意します。	※住民登録状況	※納付状況

別 紙

飼い主のいない猫について、申請する場合は個体情報を記載してください。

	手術区分	年 齢	体 格	毛 色	生息（保護）場所	手術実施病院名	手 術 費
1	不妊・去勢	歳 月	大・中・小		宇和島市		
2	不妊・去勢	歳 月	大・中・小		宇和島市		
3	不妊・去勢	歳 月	大・中・小		宇和島市		
4	不妊・去勢	歳 月	大・中・小		宇和島市		
5	不妊・去勢	歳 月	大・中・小		宇和島市		
6	不妊・去勢	歳 月	大・中・小		宇和島市		
7	不妊・去勢	歳 月	大・中・小		宇和島市		
8	不妊・去勢	歳 月	大・中・小		宇和島市		
9	不妊・去勢	歳 月	大・中・小		宇和島市		
1 0	不妊・去勢	歳 月	大・中・小		宇和島市		
1 1	不妊・去勢	歳 月	大・中・小		宇和島市		
1 2	不妊・去勢	歳 月	大・中・小		宇和島市		
1 3	不妊・去勢	歳 月	大・中・小		宇和島市		
1 4	不妊・去勢	歳 月	大・中・小		宇和島市		
1 5	不妊・去勢	歳 月	大・中・小		宇和島市		

別 紙 2

飼い犬・飼い猫について、申請する場合は個体情報を記載してください。

	種別	手術区分	年 齢	毛 色	呼び名	犬のみ		手術実施病院名	手 術 費
						登録番号または 識別番号	狂犬病予防注射 済票番号		
1	犬・猫	不妊・去勢	歳 月						
2	犬・猫	不妊・去勢	歳 月						
3	犬・猫	不妊・去勢	歳 月						
4	犬・猫	不妊・去勢	歳 月						
5	犬・猫	不妊・去勢	歳 月						
6	犬・猫	不妊・去勢	歳 月						
7	犬・猫	不妊・去勢	歳 月						
8	犬・猫	不妊・去勢	歳 月						
9	犬・猫	不妊・去勢	歳 月						
10	犬・猫	不妊・去勢	歳 月						