

様式第1号の2 (第6条関係)

いすみ市飼い主のいない猫不妊手術費補助金交付申請書

年 月 日

いすみ市長 様

申請者 住 所
氏 名
電話番号
E-mail

いすみ市飼い主のいない猫不妊手術費補助金の交付を受けたいので、いすみ市飼い主のいない猫不妊手術費補助金交付要綱第6条第2項の規定により、下記のとおり申請します。

記

1 補助金交付申請額 金 _____ 円 (_____ 匹分)

2 添付書類

- (1) 実施計画書 (様式第2号)
- (2) 住民票の写し及び市税の納税証明書
- (3) その他市長が必要と認める書類

3 誓約・同意事項 (□に✓してください。)

- 申請する猫は、飼い猫ではありません。
- 不妊手術は、市内で保護し、飼い主のいない猫と確認した猫に限り実施します。
- 手術後は、当該猫を捕獲した場所に戻して地域住民とトラブルが生じないよう適切に管理するとともに、新しい飼い主探しに努めます。
- 不妊手術の実施及び手術後の猫に起因して生じた問題は、自分の責任において解決します。
- 市が公簿等により、私の住所及び年齢並びに市税の納税状況を確認することに同意します。

※公簿等による確認に同意したときは、2(2)の「住民票の写し及び市税の納税証明書」の添付は不要です。

いすみ市記入欄

債権者登録状況 新規・有・無 (無の場合 本人確認書類等 (写) の添付又は目視等による確認)
本人確認 確認者 () □ 運転免許証 □ ()
在籍確認 確認者 () □ ()