

様式第1号（第4条関係）

森町猫不妊及び去勢手術費補助金交付申請書

年 月 日

森町長 太田 康雄 様

住 所  
申請者 氏 名  
電話番号

森町猫不妊及び去勢手術費補助金について、次のとおり交付を申請します。  
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、私が所有する猫ではなく、飼い主のいない猫に間違いありません。
- 2 手術の実施に当たり問題が発生した場合には、申請者が一切の責任を負い、誠意をもって問題解決に努めます。
- 3 申請する猫に対し、不妊（去勢）済みの証として片方の耳にV字カットを施します。
- 4 この申請に関し、住民登録状況及び町税の納税状況について審査されることに同意します。

性 別	雄 ・ 雌
特 徴	
処置実施予定日	
処置予定獣医師	
手術費用 (見積金額)	
※事務処理欄	

