

森町ねこ不妊（去勢）手術費補助金交付申請書

令和 年 月 日

森町長 太田康雄 様

申請者 住 所
氏 名
電話番号

森町ねこ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 申請するねこは、私が所有するねこではなく、飼い主のいないねこ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 申請するねこに対し、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 手術を実施した後は、元の場所に戻し、地域ねことして適正に管理します。
- 5 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
種 類	
呼 び 名	
年 齢	
特 徴	
生殖機能の 処 置 事 由	
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	

