

敦賀市長 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

敦賀市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。

- 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。
- 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。
- 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、市長に対し、市税の納付状況に関する情報（市税の納付額が存在しない場合には、市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。

記

手術をする猫の捕獲地	敦賀市〇〇町〇〇番地 付近		
手術をする野良猫	性別及び数	雄 (匹) 雌 (1 匹)	特徴
	毛 色	茶トラ	
手術料金	去勢手術 円・避妊手術 15,000 円 (税込)		
市の補助金額	雄1匹につき6,000円 ・ 雌1匹につき9,000円		
確認者	<input type="checkbox"/> 区長 <input checked="" type="checkbox"/> 近隣住民 (関係: 友人)		
※近隣住民の場合は同一	住 所	敦賀市〇〇町〇〇番地	
世帯不可	氏 名	敦賀 太郎	
	電 話	000-0000-0000	
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）			
債権管理課（完納）又は税務課（市県民税非課税）		確認欄	