

# 記入例

## 1回で、3匹分の補助金の交付申請をする場合

様式第

三朝町野良猫避妊・去勢手術費補助金交付申請書兼請求書

令和3年5月31日

三朝町長 様

申請者 住所又は所在地

三朝町大瀬 999-2

氏名 三朝 太郎 印

連絡先 43 - 1111

(団体の場合は、名称及び代表者の氏名)

次のとおり猫の(避妊・去勢)手術を実施したので、三朝町  
金交付要綱第6条第1項の規定に基づき補助金の交付を申請し

実施内訳書の補助金申請  
額合計とその匹数を記載

記

|        |               |
|--------|---------------|
| 補助申請額  | 28,000 円      |
| 対象となる猫 | 別紙のとおり ( 3 匹) |

支払口座振込依頼書

補助金は、下記指定の預金口座へ振込み願います。

|                 |                  |       |        |   |   |   |   |   |
|-----------------|------------------|-------|--------|---|---|---|---|---|
| 金融機関名           | 三朝 銀行 金庫・農協      | 三朝 支店 | 出張所・支所 |   |   |   |   |   |
| 預金種目            | 普通 当座・その他 ( )    | 1     | 2      | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| (フリガナ)<br>口座名義人 | ミササ タロウ<br>三朝 太郎 |       |        |   |   |   |   |   |

三朝町会計管理者 様

添付書類

- (1) 野良猫に関する調書
- (2) 避妊・去勢手術費の領収書原本
- (3) 手術の内容がわかるもの
- (4) 耳先カットの確認ができる写真
- (5) その他町長が必要と認めるもの

### 【補助金の交付決定】

補助申請額で補助金の交付を 決定する・決定しない

### 【補助金の額の確定】

確定する・確定しない

# 記入例

色付きのセルに入力してください。  
白色セルは自動的に表示されます。

三朝町野良猫避妊・去勢手術費補助金実施内訳書（2匹以上申請用）

| 番号 | 種類 | 毛色   | 性別 | 手術区分 | 手術実施病院等       | 手術実施日   | 手術費用    | 補助金申請額  |
|----|----|------|----|------|---------------|---------|---------|---------|
| 1  | 雑種 | キジトラ | オス | 去勢   | みささニャンニャン動物病院 | R3.5.31 | 8,000円  | 8,000円  |
| 2  | 雑種 | ミケ   | メス | 避妊   | 〃             | R3.5.31 | 12,000円 | 10,000円 |
| 3  | 雑種 | シロクロ | メス | 避妊   | 〃             | R3.5.31 | 12,000円 | 10,000円 |
| 4  |    |      |    |      |               |         |         |         |
| 5  |    |      |    |      |               |         |         |         |
| 6  |    |      |    |      |               |         |         |         |
| 7  |    |      |    |      |               |         |         |         |
| 8  |    |      |    |      |               |         |         |         |
| 14 |    |      |    |      |               |         |         |         |
| 15 |    |      |    |      |               |         |         |         |
| 16 |    |      |    |      |               |         |         |         |
| 17 |    |      |    |      |               |         |         |         |
| 18 |    |      |    |      |               |         |         |         |
| 19 |    |      |    |      |               |         |         |         |
| 20 |    |      |    |      |               |         |         |         |
| 合計 |    | オス去勢 | 1匹 |      | メス避妊          | 2匹      | 申請額合計   | 28,000円 |

動物病院等発行の領収書の手術に要した費用を記載

補助金申請書の申請金額と一致していることを確認。

記入例

※1匹ごとに記載してください。

|        |         |               |
|--------|---------|---------------|
| 対象となる猫 | 種類・毛色   | 雑種 ・キジトラ      |
|        | 性別      | オス ・ メス       |
|        | 手術実施病院等 | みささニャンニャン動物病院 |
|        | 手術実施日   | 令和3年5月31日     |
|        | 手術費用    | 8,000 円       |

|                              |       |
|------------------------------|-------|
| 主な生息地<br>※大字又は集落名まで記載してください。 | 三朝町大瀬 |
|------------------------------|-------|

野良猫と判断した理由（該当項目の○印を記入。その他に関しては、具体的に記入してください。）

- (  ) 首輪をしていない
- (  ) 雑種である（見た目が純血種でない）
- (  ) 見かけて1か月以上経過している
- (  ) 人に慣れていない
- (  ) その他 ( )

野良猫に対し、避妊・去勢手術を行うにあたり次の事項を誓約します。

- 1 申請する猫には、飼い主がいません。
- 2 申請する猫について、問題が発生した場合には、申請者が責任を負い、誠意をもって問題解決に努めます。
- 3 野良猫に避妊・去勢手術を受けさせることにより被った損害及び第三者に対して与えた損害については、自己の責任により対応します。
- 4 申請する猫に対し、避妊・去勢済みの証明として耳先カットを実施します。
- 5 申請する猫は、地域住民の理解を得て、元の場所に戻すか、終生室内飼育をしてもらえる飼い主となる者を探すよう努めます。

上記記載事項に相違ないことを誓約します。

申請者氏名 三朝 太郎 (印)

それぞれ記名押印をお願いします。

として、「町税等納入状況の閲覧」、「住民基本台帳の閲覧」することに同意します。

申請者氏名 三朝 太郎 (印)

# 記入例

※ 1 匹ごとに記載してください。

|        |         |                |
|--------|---------|----------------|
| 対象となる猫 | 種類・毛色   | 雑種 ・ ミケ        |
|        | 性別      | オス ・ <b>メス</b> |
|        | 手術実施病院等 | みささニャンニャン動物病院  |
|        | 手術実施日   | 令和3年5月31日      |
|        | 手術費用    | 12,000 円       |

|                              |               |
|------------------------------|---------------|
| 主な生息地<br>※大字又は集落名まで記載してください。 | 三朝町 <b>大瀬</b> |
|------------------------------|---------------|

野良猫と判断した理由（該当項目の○印を記入。その他に関しては、具体的に記入してください。）

- 首輪をしていない
- 雑種である（見た目が純血種でない）
- 見かけて1か月以上経過している
- 人に慣れていない
- その他（ ）

野良猫に対し、避妊・去勢手術を行うにあたり次の事項を誓約します。

- 1 申請する猫には、飼い主がいません。
- 2 申請する猫について、問題が発生した場合には、申請者が責任を負い、誠意をもって問題解決に努めます。
- 3 野良猫に避妊・去勢手術を受けさせることにより被った損害及び第三者に対して与えた損害については、自己の責任により対応します。
- 4 申請する猫に対し、避妊・去勢済みの証明として耳先カットを実施します。
- 5 申請する猫は、地域住民の理解を得て、元の場所に戻すか、終生室内飼育をしてもらえる飼い主となる者を探すよう努めます。

上記記載事項に相違ないことを誓約します。

申請者氏名 **三朝 太郎**

それぞれ記名押印をお願いします。

として、「町税等納入状況の閲覧」、「住民基本台帳の閲覧」することに同意します。

申請者氏名 **三朝 太郎**

記入例

※ 1匹ごとに記載してください。

|        |         |                |
|--------|---------|----------------|
| 対象となる猫 | 種類・毛色   | 雑種 ・シロクロ       |
|        | 性別      | オス ・ <b>メス</b> |
|        | 手術実施病院等 | みささニャンニャン動物病院  |
|        | 手術実施日   | 令和3年5月31日      |
|        | 手術費用    | 12,000 円       |

|                              |              |
|------------------------------|--------------|
| 主な生息地<br>※大字又は集落名まで記載してください。 | <b>三朝町大瀬</b> |
|------------------------------|--------------|

野良猫と判断した理由（該当項目の○印を記入。その他に関しては、具体的に記入してください。）

- (  ) 首輪をしていない
- (  ) 雑種である（見た目が純血種でない）
- (  ) 見かけて1か月以上経過している
- (  ) 人に慣れていない
- (  ) その他 ( )

野良猫に対し、避妊・去勢手術を行うにあたり次の事項を誓約します。

- 1 申請する猫には、飼い主がいません。
- 2 申請する猫について、問題が発生した場合には、申請者が責任を負い、誠意をもって問題解決に努めます。
- 3 野良猫に避妊・去勢手術を受けさせることにより被った損害及び第三者に対して与えた損害については、自己の責任により対応します。
- 4 申請する猫に対し、避妊・去勢済みの証明として耳先カットを実施します。
- 5 申請する猫は、地域住民の理解を得て、元の場所に戻すか、終生室内飼育をしてもらえる飼い主となる者を探すよう努めます。

上記記載事項に相違ないことを誓約します。

申請者氏名 **三朝 太郎**

それぞれ記名押印をお願いします。

として、「町税等納入状況の閲覧」、「住民基本台帳の閲覧」することに同意します。

申請者氏名 **三朝 太郎**