

様式第1号

飼い主のいない猫不妊及び去勢手術費補助金交付申請書

年 月 日

(あて先) 掛川市長

住 所

申請者 氏 名

電 話

飼い主のいない猫不妊及び去勢手術費の補助金を受けたいので、関係書類を添えて申請します。  
なお、申請にあたり次の事項を誓約します。

- 1 申請する猫は飼い主のいない猫です。
- 2 手術の実施にあ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、誠意を持って問題解決に努めます。
- 3 申請する猫に対し、不妊手術又は去勢手術済みの証として片方の耳にV字カットを施します。

署名 \_\_\_\_\_

(署名又は記名押印)

主な生息地	掛川市	地内
性 別	オ ス ・ メ ス	
毛 色		
特 徴		
手術予定額		円

