

美濃加茂市長 宛

〒  
 (申込者) 住 所  
 氏 名  
 電話番号

飼い主不明猫不妊手術費用補助金申込書

次の猫は、市内に生息しており、飼い主がないことを確認しましたので、美濃加茂市飼い主不明猫不妊手術費用補助金交付要綱第9条の規定により、裏面の誓約事項を確認のうえ、次のとおり申し込みます。なお、市に対して納付又は納入すべき市税等の納付状況について市長が調査することに同意します。

猫の主な生息地域	美濃加茂市		付近	
手術する猫	性別	雄・雌	種類	
	毛色		その他	
手術を予定する診療施設				
<p><b>飼い主不明猫であることの確認</b></p> <p>※ 確認者が「自治会長」の場合（確認者は1名のみで可）は、必ず「自治会名」をご記入ください。それ以外の場合（確認者は2名必要）は、「その他」に印を付け、必ず「申請者との関係」をご記入ください。</p>				
確認者	(※自治会名記入) <input type="checkbox"/> _____ 自治会長 (※申請者との関係を記入) <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/> その他 ( ) ( )			
住所	美濃加茂市		美濃加茂市	
氏名				
電話				
確認書類：申請者の住所が確認できる書類（免許証、住民票、保険証等） 添付書類：飼い主不明猫の写真				

