

記入例

飼い主のいない猫の不妊・去勢手術補助金交付申請書

世田谷区長 あて

申請者氏名 フリガナ セタガヤ タロウ 世田谷 太郎

〒154-8504

住 所 世田谷区世田谷4-22-35

電話番号 03(1234)5678

世田谷区飼い主のいない猫の不妊・去勢手術補助金交付要綱に基づき、手術補助金の交付を受けたいので、下記のとおり申請します。

当該猫に飼い主がいた場合の責任問題は、補助金申請者と飼い主との間で解決します。
また、手術済の猫である識別の措置をおこないます。

記

猫の生息地域	世田谷区世田谷4-22-35（自宅周辺）
--------	----------------------

猫の呼名	ミイ		
種類	雑種	性別	オス メス 不明 *1
毛色	白・黒・茶	年齢	2歳 ヶ月
特徴	尾が長く、先がかぎ状に折れ曲がっている。 鼻の色が白黒のまだら模様。		

地域への説明等の予定

（説明等の相手方がわからない場合は、保健所へ確認の上、猫のいる周辺の複数の区民でも可能な場合があります。）

説明の相手方が町会役員ではなく地域住民の場合、2名分の氏名・住所を記入（例2参照）してください。

説明等予定年月日	令和6年 10月 8日	
必ず記入してください	氏名・住所・役職等 例1) 世田丸町会長 東京 次郎 例2) 世田谷区世田谷〇— —□ 世田谷 太郎	氏名・住所・役職等 例2) 世田谷区世田谷 —〇—□ 等々力 三郎
	備考 世田丸1丁目23番45号の私の自宅周辺にメスの三毛猫が生息している。私と近所の さんが面倒をみていて、これ以上猫が増えないよう避妊手術することを説明予定。	

上記のとおり、地域

説明等の相手方

町会等の役員に説明できない場合は、保健所へ確認の上、猫のいる周辺の複数の区民でも可能な場合があります。

地域への説明等とは、地域の方々に飼い主のいない猫を減らすための活動を認知していただくためであり、飼い主がいないことを認知してもらうものではありません。了解が得られなくても、説明は行うことになります。

*1 申請時に猫の性別が不明である場合は、協定動物病院で不妊・去勢手術を受けさせる際、獣医師の確認のもとで性別を判定し、不妊手術又は去勢手術の別を確定します。

訂正する場合は二重線を引いて、訂正してください。

修正液や修正テープは使用しないでください。

なお