

（あて先）三鷹市長

住所

氏名

電話 ( )

（団体の場合は、団体名、代表者住所、代表者氏名及び電話番号を記載）

三鷹市飼い主のいない猫の不妊・去勢手術費等助成金交付申請書

三鷹市飼い主のいない猫の不妊・去勢手術費等助成金交付要綱（以下「要綱」という。）第7条の規定に基づき、飼い主のいない猫に不妊又は去勢手術等を実施したため、下記のとおり関係書類を添えて助成金の交付を申請します。

記

1 交付申請額

\_\_\_\_\_ 円

※1匹当たり助成額は、不妊手術 15,000 円、去勢手術 10,000 円を上限とします。

※不妊又は去勢手術の実施中に、既に手術済みであることが判明したことにより手術を中止した場合の助成額は、1匹につき 4,000 円を上限とします。

※支払った不妊又は去勢手術費用等の金額が各上限を下回る場合は、その支払った金額とします。

2 手術済みの飼い主のいない猫の特徴

| 種類 | 毛色 | 処置  | 捕獲場所<br>(市内) | 手術のために<br>実施した処置   | 備考 |
|----|----|---|--------------|--|----|
|    |    | <input type="checkbox"/> 不妊<br><input type="checkbox"/> 去勢<br><input type="checkbox"/> 手術済み |              | <input type="checkbox"/> ノミ・ダニ駆除<br><input type="checkbox"/> 抗生剤投与 |    |
|    |    | <input type="checkbox"/> 不妊<br><input type="checkbox"/> 去勢<br><input type="checkbox"/> 手術済み |              | <input type="checkbox"/> ノミ・ダニ駆除<br><input type="checkbox"/> 抗生剤投与 |    |
|    |    | <input type="checkbox"/> オス<br><input type="checkbox"/> メス<br><input type="checkbox"/> 手術済み |              | <input type="checkbox"/> ノミ・ダニ駆除<br><input type="checkbox"/> 抗生剤投与 |    |

※手術済みであっても、耳先へのV字カットは必須です。

### 3 添付書類等

- 動物病院が発行した不妊又は去勢手術の内容及び金額が確認できる領収書等の原本  
※発行日、発行者、あて名、ただし書、明細、金額等の情報が確認できるもの  
(原本は、複写した後にお返しします。)
- 手術のために獣医師が必要と認めた措置（ノミ・ダニ駆除、抗生剤投与）の助成を受ける場合は、その内訳が分かる明細書（費用の内訳が分からない場合は、助成の対象にはなりません。)
- 不妊又は去勢手術を行った申込対象の猫の写真（耳先へのV字カットの状況が分かるもの）

#### 【誓約事項】

- 手術を実施した猫は、私が所有する飼い猫ではなく、三鷹市内の飼い主のいない猫で間違いありません。
- 手術の実施に関して生じた問題については、三鷹市に責を負わせません。
- この申請について、三鷹市が必要に応じて手術を行った動物病院に確認をとることに同意します。

申請に当たり、上記事項を誓約します。

また、偽りその他不正があった場合には、要綱の規定に基づき、助成金の返還が命ぜられる場合があることを了承します。

(自署) \_\_\_\_\_