

様式第1号（第6条関係）

令和 年 月 日

上関町長 様

申請者 住 所

氏 名

電話番号

上関町飼い主のいない猫の不妊・去勢手術費助成金交付申請書

上関町飼い主のいない猫の不妊・去勢手術費助成金交付要綱に基づく不妊・去勢手術を実施し、助成金の交付を受けたいので、次のとおり申請します。

また、町税の納税状況について町職員が調査することについて承諾します。

1 対象となる飼い主のいない猫

性別	毛色	推定年齢	特徴	生息地域
オス・メス				

2 手術予定年月

令和 年 月頃

3 添付書類

- (1) 誓約書
- (2) 手術を受けさせようとする猫の写真