様式第１号（第５条関係）

年　　月　　日

　小豆島町長　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電　話

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　世帯主氏名

飼い主のいない猫の不妊去勢手術実施届出書

小豆島町犬猫の不妊去勢手術費補助金交付要綱に基づく飼い主のいない猫の不妊去勢手術を実施予定ですので、関係書類を添えて、下記のとおり届出します。

記

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 補助対象となる飼い主のいない猫 | No. | 種類 | 毛色 | 性別 | 手術病院  (予定) | 手術費用  (予定) | 猫の生息地域 |
| １ |  |  |  |  | 円 |  |
| ２ |  |  |  |  | 円 |  |
| ３ |  |  |  |  | 円 |  |
| ４ |  |  |  |  | 円 |  |
| ５ |  |  |  |  | 円 |  |
| 合計 | | 匹 | | | 円 |  |
| 添付書類 | | | □ 対象となる猫の写真  □ 誓約書（様式第２号） | | | | |

※事務処理欄（以下は記入不要）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 受付印 | 添付書類 | 担当者確認欄 |
|  | □　写真 |  |
| □　誓約書 |