

# 記載例

## 玉野市飼い主のいない猫不妊・去勢手術費補助金交付申請書

令和 ○年 ○月 ○日

玉野市長様

住所 玉野市宇野1-27-1  
申請者 フリガナ タマノ ネコタロウ  
氏名 玉野 猫太郎  
団体名 猫愛護クラブ  
電話番号 0863-32-5520

押印不要

玉野市飼い主のいない猫不妊・去勢手術費補助金交付要領第5条の規定により、次のとおり補助金の交付を申請します。

### 1. 交付申請金額

50,000円

同じ金額を記載してください

内訳

①頭数	②補助金額単価（不妊・去勢手術費+耳カット）	(①×②) 交付申請額
5頭	1頭につき10,000円（税込） ただし、10,000円未満の場合は実費	50,000円

1回の受付は5頭までです

岡山県内の動物病院に限る

### 2. 手術予定動物病院

病院名： かんきょう動物病院

病院の電話番号： 0863-32-XXXX

### 3. 手術する猫の主な生息域

玉野市 玉野市宇野1-27-1 付近（別添地図周辺）

## 個人情報閲覧同意書

玉野市長様

玉野市飼い主のいない猫不妊・去勢手術費補助金交付要領第3条に規定する条項を満たす者であることを証明するため、玉野市長が私の住所及び市税納入状況を閲覧することを同意します。

令和 ○年 ○月 ○日

氏名 玉野 猫太郎

押印不要