郵送にて提出する場合はすべて記入して提出すること

記載例

様式第1号

川口市飼い主のいない猫の不妊・去勢手術費助成金交付申請書兼請求書

生活衛生課窓口に提出する日を 記載すること。

令和3年 4 月 1 0 日

(あて先) 川口市長

申請者兼請求者

7334-0011

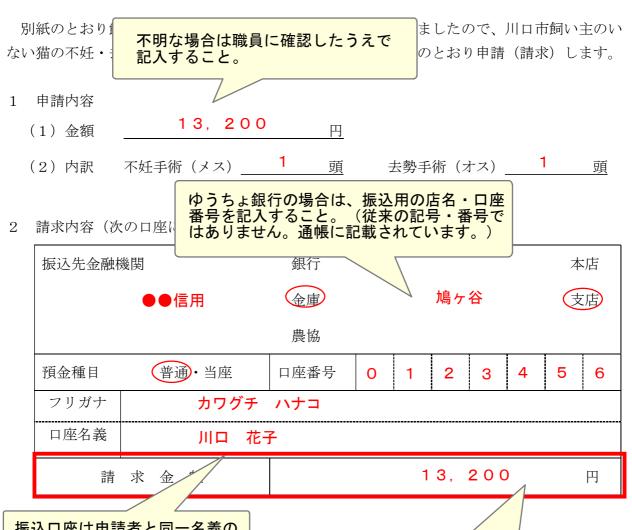
住 所 川口市三ツ和1丁目14番3号

名 川口 花子 氏

申請金額欄(1(1))と同額を記載すること。 なお、請求内容欄の記載を誤った場合は、訂正では

受けつけられないため、申請書を新たに書き直すこと。

電話番号 048-229-3979



振込口座は申請者と同一名義の 口座とすること。

- (2) 去勢手術を受けさせた猫(オ
- (3) 不妊・去勢手術を受けさせた
- (4) 手術費の領収書等
- (5) 誓約書(様式第5号)
- (6) その他市長が必要と認める書類

不妊手術を受けさせた猫 (メス) の一覧表

No.	保護場所	特徴(毛色等)	手術日	動物病院	手術費	助成金額
例	青木 2-1 付近	三毛、かぎしっぽ	R3.4.1	川口動物病院	15,000 円	記入不要
1	前川1-11付近	黒白、尾長	R3. 4. 3	▲▲動物病院	10,000円	
2	保護場所に記載するこ	は番地まで 領収記載	図書記載の手術 成すること。	年月日を		
3			領収書なお、	記載の領収額を記領収額に助成の対でいる場合は、そ	「 ころすること。 け象とはならな	い費用が
4			含まれ記載す	ている場合は、そ ること。	の額を差し引	INT
5						
6						
7						
8						
9						
10						
計	_	_	-	_	_	

去勢手術を受けさせた猫 (オス) の一覧表

No.	保護場所	特徴(毛色等)	手術日	動物病院	手術費	助成金額
例	青木 2-1 付近	三毛、かぎしっぽ	R3.4.1	川口動物病院	15,000 円	記入不要
1	前川1-11付近	茶トラ	R3. 4. 6	××ペット クリニック 川口院	4, 200円 //	
2	保護場所に記載するこ	は番地まで 領にこと。	収書記載の手術載すること。	7年月日を		
3			領収書	記載の領収額を記 領収額に助成の対 ている場合は、そ	己入すること。	こい費用が
4			含まれ記載す	でいる場合は、そうること。	その額を差し	別いて
5						
6						
7						
8						
9						
10						
計	_	_	_	-	_	

不妊・去勢手術を受けさせた猫の写真

申請書(様式第1号)記載の申請日と同日とすること。

		申請日と同日とすること。 ※1匹ずつ撮影してください。	
	申請年月日	令和3 年 4 月 1 O 日 No. 1	
	手術年月日	令和3年 4月 3日 種類 不妊(メス) ・ 去勢 (オス)	
	手術実施前の	工作大平以大共大型の E =	
領収書	記載の手術年 すること。	月日と 「不好:様式第2号、去勢:様式第3号 の「No.」を記載すること。	-)
		耳先がカットされていないことが わかるよう撮影すること。 「ポイント」 ・角度や向き、接写倍率を揃える ・模様や毛色など、特徴的な部分を捉える	
	手術実施後の	写真(耳先カットがわかるように撮影してください) 耳先カットがはっきりと わかるように撮影すること。	

私は、川口市飼い主のいない猫の不妊・去勢手術費助成金の交付を申請するにあたり、下記の事項を誓約いたします。

記

- 1 助成金の交付を申請した猫は、川口市内で保護した飼い主のいない猫であり、かつ、 自らがその手術費を負担したこと。
- 2 不妊・去勢手術を終えた猫については、第三者に譲渡することなく保護した場所に 返してあり、自ら飼養していないこと。
- 3 助成金の交付を申請した猫が他人の飼い猫であると判明した場合等、不妊・去勢手 術に関して生じた問題は、すべて自らの責任で対処すること。
- 4 市から、猫の手術後の状況等について報告を求められた場合は、可能な限りにおいて報告すること。
- 5 偽りその他不正の行為により助成金の交付を受けた場合は、当該助成金を市に返還すること。

申請書(様式第1号)記載の申請日と同日とすること。

令和3年4月10日

住	所	川口市三ツ和1丁目14番3号
氏	名	川口 花子
電話番		048-229-3979