

様式第4号（第7条関係）

高砂市飼い主のいない猫不妊・去勢手術費助成金交付申請書

令和 年 月 日

高砂市長 様

申請団体名.....

代表者住所.....

代表者氏名.....

電話番号.....

高砂市飼い主のいない猫不妊・去勢手術費助成金の交付を受けたいので、下記のとおり、関係書類を添えて申請します。

記

交付申請額円 【予定】不妊手術： 匹 円 去勢手術： 匹 円
手術予定病院	所在地
	名称
手術後の猫の飼育計画 (保護場所、譲渡予定等を記入)	

手術を受けさせた猫は、譲渡に努めるとともに、譲渡ができなかった場合は、当団体が責任をもって室内で終生飼養します。

譲渡の際は、譲渡先から誓約書を徴し、その写しを市に提出します。

【添付書類】

- ・管理する手術予定の猫の写真付き台帳