

飼い主のいない猫の不妊・去勢手術助成金交付申請書

世田谷区長 あて

朱肉を使う印鑑で押印してください。（スタンプ印は不可）

フリガナ 申請者氏名 せたがや じろう 世田谷 二郎

〒154-8504

住 所 世田谷区世田谷 4-22-35

電話番号 03-1234-5678



世田谷区飼い主のいない猫の不妊・去勢手術助成金交付要綱に基づき、手術助成金の交付を受けたいので、下記のとおり申請します。
当該猫に飼い主がいた場合の責任問題は、助成金申請者と飼い主との間で解決します。
また、手術済の猫である識別の措置をおこないます。

記

猫の生息地域	世田谷区 世田谷 4-22-35 自宅周辺		
猫の呼名	にゃんこ		
種類	雑種	性別	オス・ <u>メス</u>
毛色	白・黒・茶	年齢	2歳 ヶ月 くらい
特徴	尾が長く、先がかぎ状に折れ曲がっている。鼻の色が白黒の斑。		

地域への説明等の予定

(説明等の相手方がわからない場合は、保健所へ確認したうえで記入してください。)

説明等予定年月日	令和 3年 4月 3日	
説明等の相手方	役職等 世田丸町会長	氏名 東京 次郎
備考	世田谷4-22-35の私の自宅周辺に三毛猫のメスが生息している。私と近所の△△さんがエサを与え面倒みている。このことの説明を予定している。	

必ず記入してください

上記のとおり、地域への説明等を予定しています。

※ 説明等の相手方等の役員に説明合があります。

※修正する場合は、二重線を引いて訂正印を押印してください。
※訂正印は、氏名欄に使用したものと同一の印鑑を押印してください。

※ 地域への説明等とは、地域の方々に飼い主のいない猫を減らすための活動を認知していただくためであり、飼い主がいないことを認知してもらうものではありません。了解が得られなくても、説明は行うこととなります。