

市川市地域猫不妊等手術費・捕獲搬送費等助成金交付申請（制度1）

市川市に登録している地域猫活動団体が管理する猫の不妊等手術及び捕獲搬送等に関する経費として負担した費用を助成します。

1. 申請できる方 市川市に登録している地域猫活動団体の代表者

2. 対象となる猫（団体登録以降に行った不妊等手術が対象です）

市川市に登録している地域猫団体が管理する飼い主のいない猫で、

下記手術期間内に不妊等の手術とノミ・ダニ駆除、耳先V字カットを受けた猫

手術期間：令和7年4月1日（火）～ 令和8年3月31日（火）

耳先V字カットの位置



オス 右耳

メス 左耳

3. 助成金額 ※1頭につき①と②の合計が助成金額となります

①不妊等手術費	オス猫11,000円、メス猫16,500円を限度とし、 不妊等手術費用(税込額)が助成限度額のどちらか少ない額
②捕獲搬送費	1,000円(一律) ※不要な場合は0円と記入

4. 申請について

〔申請受付期間〕 令和7年4月1日（火）～ 令和8年3月31日（火）

- 受付期間内に提出書類を自然環境課に持参または郵送してください。行徳支所総務課、大柏出張所への提出も可能ですが、自然環境課への到達日を受付日とします。ご了承ください。
- 予算の上限に達した時点で受付を終了します。予算の残額については、市公式 Web サイトでご確認ください。毎月 15 日までに、前月末時点での残額を公表します。
- 提出書類は到着順に審査し、申請者に文書にて助成金交付の可否を通知します。

**令和7年4月から
申請書の様式が変更**

〔提出書類〕 ※別紙記入例参照（市公式Webサイトにも掲載しています）

① 市川市地域猫不妊等手術費助成金及び市川市飼い主のいない猫捕獲搬送費等助成金交付
申請書兼請求書(様式第1号)

*「獣医師記入欄」は、獣医師による記入が必要です。手術の際に、持参してください。

*申請者の振込口座は申請者名義としてください(家族や団体構成員は不可)。

※申請者名、領収書の宛名、口座名義人は同一の方の氏名をご記入ください

② 領収書(様式第1号裏面に貼付)

※但し書きに「猫(去勢または避妊)手術代及びノミ・ダニ駆除代、耳先V字カット代」と記載。

5. 注意事項

- 猫の捕獲や手術は団体の責任で行ってください。
- 地域猫活動は近隣の方に説明の上、市に登録している管理場のみで行ってください。

市川市 自然環境課 動物愛護グループ

〒272-8501 市川市南八幡2丁目20番2号 第2庁舎 3階

電話:047-712-6309(直通)

市 Web サイト「市川市飼い主のいない猫の不妊等手術費等の助成制度について」

<https://www.city.ichikawa.lg.jp/pub03/1111000071.html>



助成制度のページ

制度1 地域猫活動団体申請用

様式第1号 (第7条関係)

市川市地域猫不妊等手術費助成金及び市川市飼い主のいない猫捕獲搬送費等助成金交付申請書兼請求書

「令和7年4月～
様式変更」

譲渡のため、耳先V字
カットをしない場合、
裏面を要確認 (チェック必要)

年 月 日

郵便番号
住 所 市川市
申請者 団体名
代表者名
電話番号

申請者情報
団体名と代表者名を記入

市川市地域猫不妊等手術費助成金及び市川市飼い主のいない猫捕獲搬送費等助成金の交付を受けたいので、市川市飼い主のいない猫の不妊等手術費等の助成に関する規則第7条第1項の規定によ

「申請者名」「領収書宛名」「口座名義人」は同一の方の氏名をご記入ください。

				備考 地域猫の 管理番号
捕獲年月日		年	月	日

獣医師記入欄

上記の猫は、当院において、下記施術及び手術を受けたことを外部に表示する措置を実施したことを証明します。

手術の際に申請書を動物
病院へ持参し、獣医師に
記入を依頼してください

去勢手術 ・ 避妊手術
・ 開腹後、手術済と判明

耳先V字カット

有 ・ 無

実施日 年 月 日 所在地
病院名
獣医師名

*対象となる猫及び獣医師記入欄は、直接記入または写しを貼付け

2 交付申請額 (合計) ①と②の合計額 円
(内訳) ① 不妊等手術費 手術代金か助成限度額 円
② 捕獲搬送費 一律1,000円 円

(不要な場合は、0円と記入)

【領収書に関する確認事項】 ※申請書に貼付必要

- ・ 宛名は、申請者名と同一ですか（団体名などの記載も不要）
- ・ 金額及び内容は、助成対象のものだけとなっていますか

※必ず、猫1頭分の領収書を病院に作成してもらってください。

- ・ その他市長が必要と認める書類
- ・ 耳先V字カットをしない場合は、下記をチェック

里親への譲渡が決まっているためV字カットはしません。万が一リリースする場合は自費でV字カットをしてリリースします

領収書を受け取ったら宛名・日付・金額を確認してください

領収書

××年×月×日

市川 太郎 様

金額 〇〇,〇〇〇円

但し (手術区分)及びノミ・ダニ駆除代、耳先V字カット代として
上記料金を正に領収しました。

手術区分には下記のいずれかを記載
「去勢手術・避妊手術・手術を受けたことを
確認するための処置」

〇〇〇〇〇〇動物病院
獣医師 〇〇 〇〇
(住 所)
(電話番号)

4 申請者の振込先

銀行等	金融機関名	支店名	種別	口座番号
		支店	普通・当座	
	金融機関コード	支店コード	口座名義人 (カタカナ)	

ゆう ちょ 銀行	記号 (5桁)	番号 (最高8桁)
	口座名義人 (カタカナ)	

**※団体または団体代表者の
口座を記入すること
(家族や構成員不可)**

書き間違えたら…新しい紙に書き直してください!

本様式は請求書を兼ねるため訂正できません（訂正印も不可）。
獣医師記入欄は写しを貼り付けてください。