

様式第3号の2（第7条関係）

市川市飼い主のいない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

年 月 日

市川市長

郵便番号
住 所 市川市
申 請 者 氏 名
電話番号

※登録団体の方は、団体名をご記入ください。_____

市川市飼い主のいない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4項の規定により、下記のとおり添付書類を添えて申請します。

記

1 対象となる猫

性別	種類	毛色	年齢・特徴等	備考
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。

手術区分	・ 去勢手術 ・ 避妊手術 ・ 開腹後、手術済と判明			
	ノミ・ダニ駆除	有 ・ 無	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)	円
	(内訳) ① 不妊等手術費	円
	② 捕獲搬送費	円

- 3 添付書類
- ・ 領収書その他の不妊等手術に係る施術費として負担した額を証する書類の写し
 - ・ 不妊等手術に係る確認書
 - ・ 住民票の写し
 - ・ 市税に係る納税証明書
 - ・ その他市長が必要と認める書類

☐ 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。

領収書添付欄

こちらに貼り付けてください

4 同意欄（※同意する場合はチェックしてください。）

☐ 市が公簿等により住所及び市税を滞納していないことを確認することに同意します。市が公簿等により住所及び市税を滞納していないことを確認ができるときは、住民票の写し及び市税に係る納税証明書の添付を省略することができます。

5 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）												

市記入欄

確認	☐ 確認済 ☐ 確認不要	確認者	課 担当者
----	--	-----	-------