

市川市飼い主のいない猫不妊等手術費及び捕獲搬送費等助成金交付申請（制度1-2）

飼い主のいない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

市川市に住民登録している18歳以上の方で、市税を滞納していないこと

2. 対象となる猫 ※地域猫活動団体が管理する地域猫を除く

市川市に生息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8年4月1日(水) ~ 令和9年3月31日(水)

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)または助成限度額のいずれか少ない額
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8年4月1日(水) ~ 令和9年3月31日(水)

- ・ 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。

【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(様式第3号の2)
 - *「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(家族なども不可)。
 - ※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(申請書兼請求書の裏面に貼付)
 - ※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。
- ③ 不妊等手術に係る確認書
- ④ 不妊等手術に関するアンケート(1頭につき、1枚提出が必要)
- ⑤ 申請書の「4 同意欄」にチェックしない場合は、以下の書類の提出が必要です
 - ・住民票の写し ・市税に係る納税証明書

5. 注意事項

- ・ 猫の捕獲や手術は申請者の責任で行ってください。

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のご案内」

<https://www.city.ichikawa.lg.jp/page/5148.html>



助成制度のページ

制度1-2申請用(団体・個人)

様式第3号の2 (第7条関係)

**「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)

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

郵便番号
住 所 市川市
申請者 氏 名
電話番号

申請者情報

※登録団体の方は、団体名をご記入ください。

市に登録のある地域猫活動団体の方は記載

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るため、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等(各等)の相

**「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。**

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

**手術の際に動物病院へ持参し、
獣医師に記入を依頼して
ください**

※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 **手術費用か助成限度額** 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。**

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 同意欄 (※同
 市川
により住所及び
に係る納税証明

同意欄にチェックすると「住民票の写し」、
「市税に係わる納税証明書」の提出を省略できます。
※地域猫団体の方もチェックが必要です

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)	

**※申請者名、領収書の
宛名と同一の方の口座
を記入すること
(家族不可)**

市記入欄

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。