

稲美町飼い主のいない猫不妊去勢手術費補助金交付申請書

年 月 日

稲美町長 様

申請者

住 所 稲美町

氏名(自署)

連 絡 先

稲美町飼い主のいない猫不妊去勢手術費補助金の交付を受けたいので、上記氏名自署をもって本書裏面の「誓約内容」の全項目について誓約し、下記のとおり申請します。

記

交付申請額	_____ 円 (年度内1人1回限り、5匹まで申請可)
保護場所	稲美町 _____
猫の特徴	① 性別：オス / メス 大きさ：大 / 中 / 小 毛色： _____ ② 性別：オス / メス 大きさ：大 / 中 / 小 毛色： _____ ③ 性別：オス / メス 大きさ：大 / 中 / 小 毛色： _____ ④ 性別：オス / メス 大きさ：大 / 中 / 小 毛色： _____ ⑤ 性別：オス / メス 大きさ：大 / 中 / 小 毛色： _____

※必ずカラー写真を添付

《誓約内容》

次の項目を確認し、遵守することを誓約します。

- ・本申請に係る猫は、稲美町内で保護した飼い主のいない猫であり、申請者本人がその手術費を負担します。
- ・第三者に転売や貸付を目的として、不妊・去勢手術を受けさせません。
- ・本申請に係る猫は、今後室内で適切に飼養し、マイクロチップを装着します。
- ・本申請に係る猫が飼い猫であると判明した場合、不妊・去勢手術に関して生じた責任問題等について、自らの責任を持って飼い主等との問題解決を図ります。
- ・申請者は、同一年度に本申請をしていません。
- ・近隣住民等とのトラブルや苦情が生じた場合、問題解決に向け、真摯に対応します。
- ・虚偽の申請や不正な手段により補助金の交付を受けた場合は、補助金を返還します。
- ・この補助金の交付事務に必要な内容に関し、町への情報提供や問い合わせがあることを了承し、申請に関する質問に誠実に対応します。
- ・申請の不備等により、却下された場合は異議申し立てをしません。
- ・予算総額に達したときは申請が却下される可能性があることを了承します。
- ・稲美町暴力団排除条例(平成 24 年稲美町条例第 12 号)に規定する暴力団、暴力団員、または暴力団と密接な関係を有している者及び暴力団員と生計を一にする配偶者(婚姻の届出をしていないが事実上婚姻関係と同様の事情にある者を含む)ではありません。

以上の誓約内容について、本書表面の氏名自署をもって誓約します。