

第1号様式（第5条関係）

年 月 日

田野町長 様

申請者 住 所
(地域猫活動団体代表者) 氏 名
電 話

田野町地域猫活動支援事業費補助金交付申請書

年度において、田野町地域猫活動支援事業費補助金の交付を受けたいので、田野町地域猫活動支援事業費補助金交付要綱第5条の規定により、下記のとおり補助金の交付を申請します。

記

1 補助対象猫及び補助金交付申請額 _____ 円

	頭数	受診予定獣医師	補助金額
オス猫			
メス猫			

2 添付書類

- (1) 田野町地域猫活動支援事業費補助金の交付に関する誓約及び同意書（裏面）
- (2) 次の項目に記入及び地図

主な生息地（地区名を記入）	
---------------	--

田野町地域猫活動支援事業費補助金の交付に関する誓約及び同意書

私は、田野町地域猫活動支援事業費補助金の交付に関し、以下のことに誓約及び同意します。

- (1) 不妊手術等を行うにあたり、施術及びこれに関して生じた問題については当事者で解決するものとし、田野町に対して一切の損害賠償等の請求を行いません。
- (2) 飼い主のいない猫の不妊手術を行うにあたっては、耳の先端部分のV字カットを施し、不妊手術済みの猫であることが分かる識別措置を講じることを誓約します。
- (3) 飼い主のいない猫を、不妊手術後に生息場所に戻す場合は、トイレや餌の適正な管理など周辺環境の美化を図るとともに近隣住民の理解を得て、当該猫を適正に世話します。
- (4) 田野町地域猫活動支援事業費補助金の交付対象となる猫について問題が発生した場合は、申請者が責任を負い、問題解決に努め、管理していきます。
- (5) 不妊手術等を行った診療施設等に、田野町職員が田野町地域猫活動支援事業費補助金の交付に関し、必要な事項を確認することについて同意します。
- (6) 町が田野町地域猫活動支援事業費補助金交付要件の審査のために私に関する課税台帳、住民基本台帳等の必要な事項を確認することについて同意します。

年 月 日

住所

(地域猫活動団体代表者) 氏名