猫（飼い主のいない猫）の去勢・不妊手術費助成申請書　別紙

１　申請書番号　　　No.　　　　　　　　～　No.

　　（※１回の申請につき、１枚の提出で可）

２　申請者　　住所　　新宿区

　　　　　　　氏名

３　助成対象、同意事項の確認

　申請にあたり、下記の助成対象の確認及び同意事項について同意します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 助成対象及び同意事項をご確認の上、確認欄に○をつけてください。 | | 確認欄 |
| 助成対象 | ①申請した猫は、私が所有する猫ではなく、新宿区内に生息する、飼い主のいない猫に間違いありません。 |  |
| 同意事項 | ②手術済みであることが判断できる識別措置を実施することに同意します。（耳先カット等）  または、識別措置を実施することが難しい場合は、その理由の説明を行います。（裏面５に理由を記入） |  |
| ③手術のために猫を捕獲する際は、地域住民等に周知し、トラブルを防止するよう努めます。 |  |

※ 保護した猫を申請者が飼育する場合は、飼い猫の助成申請をしてください。

※ 飼い主のいない猫の去勢・不妊手術費助成の申請に虚偽があった場合は、助成金決定を取り消します。

※ 助成金決定を取り消された場合は、助成金を返還願います。

４　申請した猫の生息場所

　　新宿区　　　　　　　　　丁目　　　　　　　　番　　　　　　　　付近

５　識別措置を実施できない理由について

　　（識別措置（耳先カット等）をする場合は記入不要）

|  |
| --- |
| 下記理由にチェックし、飼い主がいない猫であることが分かるよう、保護の状況をご記入ください。  ①理由：□譲渡予定のため（新たな飼い主は未定である）  　　　　□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  ②保護の状況： |