

② 複数匹申請  
(別紙を使う場合)

市猫の不妊去勢手術支援事業補助金交付申請書

申請書兼請求書と一致

申請者 (請求者)	住 所	中津川市かやの木町2-1
	団 体 名	
	氏 名	中津川 太郎
	電話番号	099-1224-5678

市内のみ

屋内飼育や首輪・マイクロチップ  
装着をすることで耳カット任意

不妊去勢の麻酔・手術費、  
耳カット費用のみが対象

1 補助する事項

番号	生息場所	毛色・柄	性別	耳カット	手術実施日	手術費用
1	中津川	茶トラ	オス・メス	左・右	2024年4月1日	7,000円
2	付知	サビ	オス・メス	左・右	2024年4月1日	11,000円
3	付知	白	オス・メス	左・右	2024年4月3日	11,000円
4			オス・メス	左・右	年 月 日	円
5			オス・メス	左・右	年 月 日	円
6			オス・メス	左・右	年 月 日	円
7			オス・メス	左・右	年 月 日	円
8			オス・メス	左・右	年 月 日	円
9			オス・メス	左・右	年 月 日	円
10			オス・メス	左・右	年 月 日	円
11			オス・メス	左・右	年 月 日	円
12			オス・メス	左・右	年 月 日	円
13			オス・メス	左・右	年 月 日	円
14			オス・メス	左・右	年 月 日	円
15			オス・メス	左・右	年 月 日	円

動物病院 実施証明欄	上記の手術を実施したことを証明します。	
	住 所	中津川市かやの木町2-1
手術後の 猫の行き先	獣医師氏名	〇〇 〇〇
	電話番号	0573-66-1111
	1	自身で飼う。(飼い主の不明であった猫を飼う場合を含む。) (番号: 1) 1頭
	2	捕まえた場所(地域)へ戻す。 (番号: 2, 3) 2頭
	3	引き取ってもらう。(譲渡先: ) 頭
	4	その他 ( ) 頭

